

ENADE 2017

Primeiro Acesso Estudante Cadastro do Estudante

Prezados(as) Estudantes,

Antes de iniciar propriamente o passo a passo para o primeiro acesso ao sistema do Enade é importante esclarecer que neste ano o(a) estudante inscrito deverá preencher diretamente no sistema o cadastro de dados pessoais além de indicar a eventual necessidade de atendimento especializado para a realização do exame. Veja mais detalhes no hot site sobre o Enade: disponível em

http://www.unimep.br/enade/index.php?fid=134&ct=10156

O cadastro deve feito pelo Sistema Enade de **14 de agosto a 26 de novembro de 2017. Fique atento,** pois as solicitações de atendimento especializado e/ou específico terminam antes e devem ser feitas até **3 de setembro de 2017**.

Passo a Passo

O objetivo do passo a passo é orientar o estudante de como fazer o primeiro acesso para preencher o Cadastro do Estudante.

Estadante										
💷 Enade - Instituto Nacional de 🗙 🕂										x
◆ ◆ ① enade.inep.gov.br/enade/#!/index		C	Q, Pesquisa	r		z	1	÷	A	≡
S BRASIL	Acesso à informação	Participe	Serviços	Legislação	Canais	*				
iner Enade										0
	1									
	Autenticação no Enade				_					
	Orientações Gerais									
	Primeiro acesso PI/Coordenado	r								
	Primeiro acesso estudante									
	O Dúvidas sobre senha									

1 - Acessar o portal do Inep: <u>http://enade.inep.gov.br</u> e clicar no "Primeiro Acesso Estudante"



2 - Digitar as informações dos dados pessoais conforme solicitado e clicar na imagem solicitada. Lembre-se de cadastrar e-mails atualizados e válidos, pois receberá por esse e-mail o login e a senha temporária de acesso ao sistema. Clicar em "Enviar" e depois em "Confirmar"

IIIEF Enade			
	Primeiro ace	esso estudante	
	Para acessar o sistema Enade é necessário pre CPF: * O	encher as informações abaixo: Data de nascimento: 🛊	
	E-mail: *	Confirme o e-mail: *	
	Clique abaixo na figura HOMEM: * 0) ©	
	Voltar	Enviar	

CONFIRMAR	×	
Deseja realmente realizar esta operação?		
	Cancelar Confirmar	
Primeiro aco	esso estudante	
Para acessar o sistema Enade é necessário pre	encher as informações abaixo:	
CPF: * O	Data de nascimento: *	
E-mail: *	Confirme o e-mail: *	
Clique abaixo na figura HOMEM: * 0) C	
Voltar	Enviar	



3 - Inseridas as informações corretamente, aparecerá o aviso abaixo, clicar em "ok"



4 - O Estudante receberá mensagem automática no e-mail cadastrado com o login e a senha temporária (ssi-inep<nao-responder@inep.gov.br>). <u>Importante</u> lembrar de checar spam; lixo eletrônico e outros dispositivos de segurança e recuperação de e-mails da caixa de entrada. Basta acessar novamente a página <u>http://enade.inep.gov.br</u>, escolher a opção "Autenticação no Enade" e inserir os dados previamente encaminhados para o e-mail cadastrado. Ao final, clicar em "Acessar".





Autent	icação no Enade
Informe os dados aba	ixo e clique em Acessar:
Login: 🗰 🖸	
Senha: 🛊 🛛	
O √oltar	Recuperar senha
	A Acessar
Primeiro	acesso PI/Coordenador
Prime	iro acesso estudante
⊖ Dú	vidas sobre senha

5 - Aparecerá uma nova tela, para que o estudante cadastre uma nova senha. É necessário, atenção às orientações para cadastro da nova senha para que o sistema aceite a alteração. Ao final, deverá clicar em "Alterar Senha". Aparecerá um aviso de que a nova senha foi cadastrada com sucesso. <u>Lembrar</u> de registrar a senha cadastrada, pois será necessário digitá-la sempre que o estudante acessar o sistema.

BRASIL Acesso à i	^{nformação} Senha Temporári	a.	Participe	Serviços I	egislação.	Canais 👷	0
Alterar Seni Para realizar a alteraçi	É necessário alterar a senha ter	nporária para realizar as demais ope	rações.				
Validação da Senha Deve conter núme Deve conter letra n Deve conter letra n Deve conter carac Deve ter o tamanh	Nova: aro maiúscula minúscula tere especial to de 6 a 20 caracteres						
Senha Atual: * 0		Senha Nova: 🛊 🧿			Confirma	ção da Senha Nova: 🛊 🕢 Atterar Senha	



6 - Basta acessar o sistema novamente <u>http://enade.inep.gov.br</u>, escolher a opção "Autenticação no Enade", realizar a autenticação e o estudante já terá acesso ao seu cadastro. Deverá inserir todas as informações solicitadas e clicar em próximo.

Informações de prova Curso que realizará prova: * Informações pessoals CPF: Nome: Data de nascimento Sexo: Fernínico Nome da mãe Informações acadêmicas Informações acadêmicas Consulte seu CEP
Intermações pessoais CPF: Nome: Data de nascimento: Sexo: Feminino Informações académicas Ano de conclusão do Ensino Médie: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de inicio do curso de graduação: 2011 Endereço: Consulte seu CEP
Loriso que realizará prova. * Informações pessoais CPF: Sexo: Feminino Nome da mãe Informações acadêmicas Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço: Consulte seu CEP Endereço: Consulte seu CEP Data de nascimento Bairro: * UF: Município:
Informações pessoais CPF: Nome: Data de nascimento Sexo: Feminino Nome da mãe Informações académicas Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço CEP: * Consulte seu CEP Data de nascimento: Bairro: * Data de nascimento: DEBairro: * Data de nascimento: DEBairro: * DEBairro: * DEBAIRCE: DAta de nascimento: DAta de nasc
Informações pessoais CPF: Sexo: Feminino Informações académicas Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço CEF: * Consulte seu CEP Endereço: * Complemento: Bairro: * UF: Municipio:
CPF: Data de nascimento Sexo: Feminino Nome da mãe Informações acadêmicas Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço CEP: * Consulte seu CEP CEP: * Consulte seu CEP Censulte seu CEP Consulte seu CEP Consult
Informações académicas Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço Cep: * Consulte seu CEP Endereço: * Complemento: Bairro: * UF: Municipio:
Interlingers at administra Ano de conclusão do Ensino Médio: 2008 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011 Endereço Consulte seu CEP Número: * Endereço: * Número: * Complemento: Bairro: * UF: Município:
Enderego Número: * Consulte seu CEP
CEP: * Consulte seu CEP Endereço: * Número: * Complemento: Bairro: *
CEP* Consulte seu CEP* Endereço: * Número: * Complemento: Bairro: * UF: Municipio:
Endereço: * Número: * Complemento: Bairro: * UF: Municipio:
Complemento: Bairro: *
Complemento: Bairro: # UF: Municipio:
UF: Município:
UF: Municipio:
Contato
DDD: * Telefone fixo: * DDD: * Celular: *
E-mail: T

nformações Pessoais 🔷	Atendimentos Recursos	Conclusão do Ca	dastro	
Atendimento especializado				
Necessita de atendiment	o especializado para realizaçã	io da prova? *		
💿 Sim 💿 Não				
Atendimento específico				
Possui necessidade de a	endimento específico? *			
Sim Não				



Edigðo vilgenfe: 2017		
Cadastro estudante		
Informações Pessoais Altendimentos Reoursos Conolusão do Cadastro		
informações da prova		
Curso que realizará prova: 95205-PEDAGOGIA (454-UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA)		
Informações pessoals		
CPF:	Nome:	Data de nasolmento: 08/04/1988
Bexo: Feminino	Nome da mãe:	
Informações acadêmicas		
Ano de conclusão do Ensino Médio: 2006	Turno do ourso de graduação: INTEGRAL	Ano de Inicio do ourso de graduação: 2011
Enderego		
CEP: 88136-220		
Enderego:	Número: 48	Complemento: Bloco B APTO 408
Bairro: São Sebastião	UF: Sente Caterina	Nunicipio: Palhoça
Contato		
Telefone fixo:	Celular: (43) 99942-3606	E-mail:
Alendimento especializado		
Possa denoiencia da donalgad especial. Nad		
Atendimento especifico		
Possul necessidade de afendimento específico: Não		
Reoursos		
Auxilio que necessitará para realização da prova:		
Não necessito de recurso		
		Anterior Confirmar

7 - Caso o estudante necessite de atendimento especializado ou específico, deverá preencher, até 3 de setembro de 2017, com as informações pertinentes ao seu caso.

Necessita de atendimento especializado para realização da prova? 🛊
Sim Não
Indique a(s) deficiência(s) ou a(s) condição(ões) especial(is): 🛊
Autismo @ Baixa visão @ Cegueira @ Deficiência suditiva @ Deficiência suditiva @ Deficiência intelectual (Mental) @ Deficiência intelectual (Mental) @ Deficiência intelectual (Mental) @ Dislexia @ Dislexia @ Deficiência estenção @ Surdez @ Surdezegueira @ Visão monocular @
Atendimento específico
Possui necessidade de atendimento específico? ≢ ji SimNão
Indique o(s) motivo(s) para o atendimento específico: 🌲
☐ Gestante ♥ ☐ Lactante ♥ ☐ Outra condição específica ♥

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Secretaria Acadêmica