

Saiba como fazer a rematrícula

19 a 27 de novembro

18/12/2020

Divulgação do Resultado Conselho de Classe Final (neste site)

04 a 06/01/2021

Solicitação de vaga em caso de reprovação (Secretaria Acadêmica) e de trancamento

08/01/2021

Resultado da solicitação de vaga (Secretaria Acadêmica)

**REMATRÍCULA
ON-LINE 2021**

Fica condicionado ao responsável pelo/a aluno/a a verificação e acompanhamento dos resultados finais. A matrícula, estará condicionada ao deferimento da Direção de Ensino, após o Conselho de Classe Final

Acessar o site do COTIL

**www.cotil.unicamp.br ou
www.rematricula.cotil.unicamp.br**



← → ↻ rematricula.cotil.unicamp.br/accounts/login/?next=/

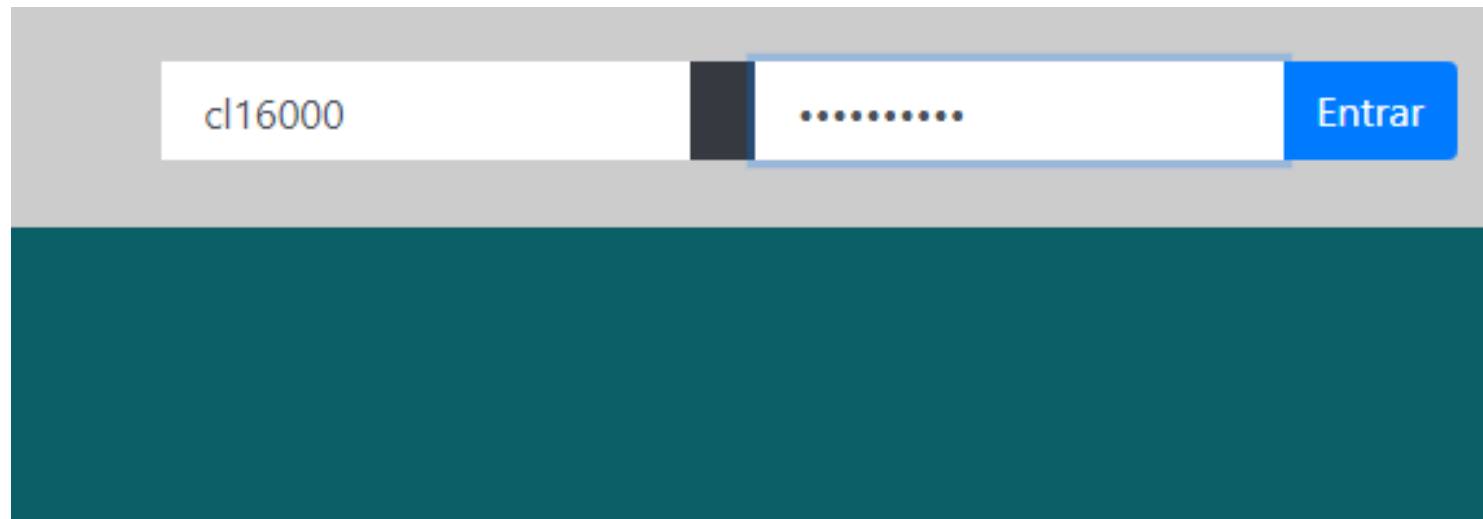


Sistema de Rematrícula

Entrar com a conta Unicamp do aluno

clra@g.unicamp.br e senha

A mesma conta que o aluno acessa o Google



A screenshot of a login interface. It features a light gray header area containing a white input field with the text 'cl16000', a dark gray separator, another white input field with ten dots representing a password, and a blue button labeled 'Entrar'. Below this header is a solid dark teal background.



**Exemplo: o aluno com RA 16000 irá acessar como
cl16000@g.unicamp.br**

Clicar no botão “Efetuar minha rematrícula”

Para atualização dos dados de filiação enviar email para secretaria@cotil.unicamp.br

SISTEMA DE REMATRÍCULA - COTIL

[Efetuar minha rematrícula](#)

Dados Pessoais

Curso: CTQ-1	RA Escolar: 200525	Email:
-----------------	-----------------------	--------

Filiação

Para atualização dos dados de contato (celular/email) encaminhar email para secretaria@cotil.unicamp.br

Nome da mãe: Fulana de Tal	Celular da mãe: (19)99999999	Email da mãe: fulana@com.br
Nome do pai: Fulano de Tal	Celular do pai: (19)99999999	Email do pai: fulano@com.br

Passo 1 de 4 – Preencha os Dados Sociais

Todos os campos são obrigatórios, em seguida clique no botão “Próximo”

Passo 1 de 4 - Dados Sociais

Seus pais estão vivos?
 Pai Mãe

Tipo moradia*
 Própria Alugada

Disposicao moradia*
 Zona Rural Zona Urbana

Reside com
 Pai
 Mãe
 Tio
 Tia
 Avô
 Avó
 Outros(as):

Possui acesso a computador, tablet ou notebook?*

Limitado Ilimitado Não tenho acesso


Possui acesso à internet?*

Limitado Ilimitado Não tenho acesso

Total de pessoas na casa*

Nº de TVs na casa*

Nº de veículos na casa*




Passo 2 de 4 – Preencha Dados de Saúde

Em seguida clique no botão “Próximo”

Passo 2 de 4 - Dados de Saúde

Você é laudado? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Tipo de deficiência <input type="text"/>	Tem algum problema de saúde? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual(is)? <input type="text"/>	Possui alergia a algum medicamento? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual(is)? <input type="text"/>
Faz algum tratamento clínico? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual(is)? <input type="text"/>	Toma algum medicamento? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual(is)? <input type="text"/>	Há quanto tempo toma o medicamento? <input type="text"/>
Você é fumante? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Há quanto tempo? <input type="text"/>	Já tentou parar de fumar? <input type="text"/>	
Já foi submetido a alguma cirurgia? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Descreva: <input type="text"/>	Já recebeu transfusão de sangue? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Quando? <input type="text"/>	
Possui plano de saúde? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual(is)? <input type="text"/>	Sendo de outra cidade, qual instituição de saúde te atende em Limeira?*	
Número do cartão do SUS <input type="text"/>		



Passo 3 de 4 – Anexar comprovante APM

Para contribuir com a APM, anexe o comprovante de depósito clicando no botão e depois em “Próximo”.

O arquivo para anexo pode ser em formato comum (PDF, PNG, JPG ou BMP)

Leia a carta da APM aos Pais de alunos

Passo 3 de 4 - APM

Anexar o comprovante de depósito para APM

Formato de arquivos permitidos: PDF ou formato de imagem (PNG, JPEG ou BMP).

Valor do depósito:

À vista: R\$ 210,00

Parcelado: Anexar comprovante de depósito da primeira parcela e, ao pagar parcelas seguintes, encaminhar comprovantes para apm@cotil.unicamp.br

Dados para depósito:

- CNPJ: 60.729.894/0001-87
- Banco: Santander
- Agência: 0013
- Conta: 13002672-3

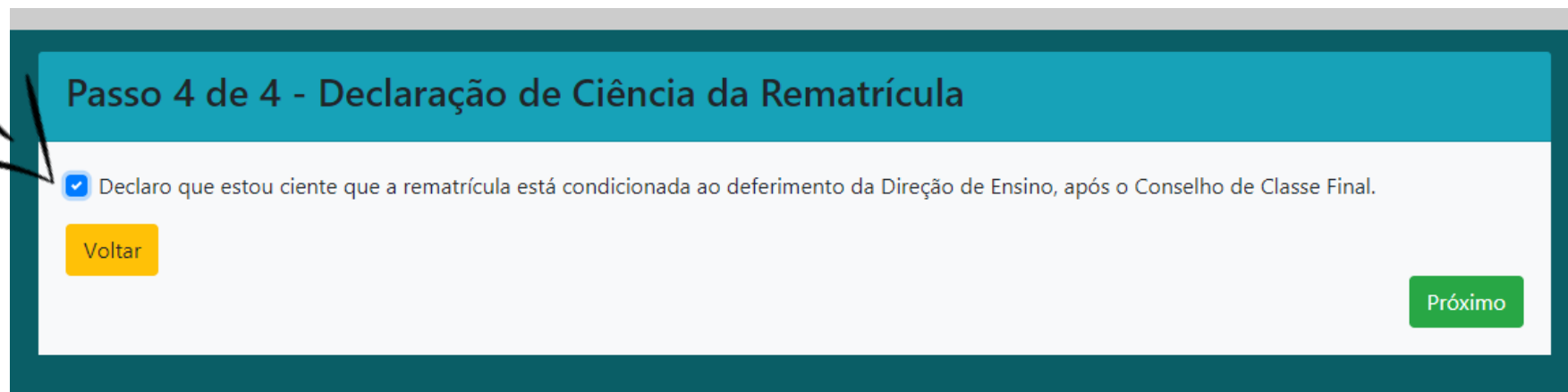
Carta da APM aos Pais de alunos

Prezados senhores pais,

Estamos no período de rematrícula, de 23 a 27 de novembro, oportunidade em que pedimos a contribuição anual espontânea para a nossa APM – Associação de Pais e Mestre.

Passo 4 de 4 – Declaração de Ciência

Após finalizar, clicar em “Declaro que estou ciente que a rematrícula está condicionada ao deferimento da Direção de Ensino, após o Conselho de Classe Final”



Passo 4 de 4 - Declaração de Ciência da Rematrícula

Declaro que estou ciente que a rematrícula está condicionada ao deferimento da Direção de Ensino, após o Conselho de Classe Final.

Voltar

Próximo

Em seguida, clique no botão “Próximo”

Confirmação de Rematrícula

Esta é a confirmação de que sua rematrícula foi enviada com sucesso!



LEIA COM ATENÇÃO

seus dados de rematrícula foram gravados com sucesso!

Atenção ao calendário:

- 18/12/2020: Divulgação do Resultado Conselho de Classe Final no site do Cotil
- 04 a 06/01/2021: Solicitação de vaga em caso de reprovação na Secretaria Acadêmica
- 08/01/2021: Resultado da solicitação de vaga na Secretaria Acadêmica

Fica condicionado ao responsável pelo aluno a verificação e acompanhamento dos resultados finais e confirmação da rematrícula.

Atenção para o calendário de encerramento do ano letivo de 2020.