


## Manual do Usuário – Transferência de Unidade

1 - Acesse o portal do Colégio Cruzeiro ([www.colegiocruzeiro.com.br](http://www.colegiocruzeiro.com.br)), selecione a opção “Menu Principal” no canto superior esquerdo da tela e clique na opção “Cruzeiro Online”.



2 - Acesse o sistema Cruzeiro Online utilizando login e senha do Responsável Financeiro.

✓ Caso tenha dificuldade na utilização do login e senha, favor enviar e-mail para: [sistemas@colegiocruzeiro.com.br](mailto:sistemas@colegiocruzeiro.com.br)



The image shows a user authentication page titled 'Autenticação de Usuário'. It contains three main sections: 'LOGIN', 'RECUPERAR SENHA', and 'RECUPERAR SENHA - SEM E-MAIL'. The 'LOGIN' section has fields for 'Login' and 'Senha' with an 'Entrar' button. The 'RECUPERAR SENHA' section has an 'Email' field and an 'Enviar' button. The 'RECUPERAR SENHA - SEM E-MAIL' section has dropdown menus for 'Tipo de Usuário' and 'Unidade', and text input fields for 'Nome' and 'Data de Nascimento', with a 'Consultar' button.

3 – Selecione a opção **Secretaria > Matrícula > Transferência interna.**



4 – Clique no botão **“Prosseguir”** para continuar o processo de Matrícula Online. Caso tenha mais de um filho para a matrícula, o processo deverá ser feito individualmente.

Você está iniciando o processo de matrícula on-line. Leia as informações com atenção e preencha os campos de cada etapa com cuidado, só passando para a etapa seguinte após conferir e ter certeza que as informações estão corretas.  
Qualquer dúvida, entre em contato com a instituição, para maiores esclarecimentos.

Aluno	Curso	Situação da Matrícula	Processo Individual
		Aguardando Aceite	<input type="button" value="Prosseguir"/>

5 – Preencha ou atualize os dados médicos do aluno. Clique em **Salvar**.

1 - Dados Médicos 2 - Aceite do Contrato

FICHA MÉDICA

Nome:

Informações Médicas

Em caso de urgência médica comunicar-se com:

Parentesco:

Nome:

Telefone:

Telefone Comercial:

Nome(s) e Outro(s) Telefone(s):

Salvar

6 – Selecione a opção “Solicitar Inscrição” ou “Recusar Inscrição” para o produto “Seguro Segundo Segurado”.

1 - Dados Médicos 2 - Seguro 2º Responsável 3 - Aceite do Seguro

Aluno:

SEGUNDO SEGURADO

SEGUNDO EDUCACIONAL

**SEGUNDO SEGURADO**

As condições gerais deste seguro possibilitam, **de forma opcional**, a inclusão de um 2º Segurado, para garantir a educação do educando, nas mesmas garantias definidas para o primeiro segurado, o responsável financeiro. O 2º Segurado poderá ser: o pai, a mãe ou o responsável legal pelo educando.

**Restrição**

- Poderão ser segurados o responsável financeiro (1º segurado) e o pai, mãe ou o responsável legal (2º segurado) quando contratado, devidamente indicado(s) em proposta de adesão, desde que respeitadas as Condições Gerais e Particulares da Apólice que regem o seguro, que tenham entre 18 anos e no máximo 65 anos, 11 meses e 29 dias, estejam em perfeitas condições de saúde, em plena atividade profissional e que manifestem interesse na adesão à apólice por meio de preenchimento de Proposta de Adesão com Declaração Pessoal de Saúde, e mediante pagamento do prêmio de seguro correspondente.

- Não há cobertura para Proponentes que estejam aposentados por invalidez ou que estejam afastados ou impossibilitados de exercer atividades profissionais por motivo de doença.

Solicitar inscrição

Recusar inscrição

6.1 – Em caso de solicitação, clique no botão OK.

Deseja realmente solicitar inscrição

OK Cancelar

6.2 – Abrirá a página para Aceite do contrato do Seguro para leitura e impressão.

1 - Dados Médicos 2 - Seguro 2º Responsável 3 - Aceite do Seguro

Termos do contrato

### Seguro Educacional & Seguro de Perda de Renda

O Colégio Cruzeiro oferece, como benefício para o responsável Financeiro que assina o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, as garantias dos seguros Educacionais e de Perda de Renda, desde que atendidos os pré-requisitos de aceitação nos referidos seguros.

- O Seguro Educacional garante a continuidade da educação no Colégio Cruzeiro, em caso de Morte Natural ou Acidental, Invalidez Total e Permanente por Acidente e Invalidez Funcional Permanente e Total por Doença.
- O Seguro de Perda de Renda garante o pagamento de até 6 mensalidades escolares, em caso de Desemprego (CLT) ou afastamento temporário por acidente ou doença (Profissional Liberal).

#### 2º Segurado - Pai, Mãe ou Responsável Legal

Ampliando a possibilidade de proteção à família, o pai, a mãe ou o Responsável Legal pode contratar as garantias dos seguros que o Responsável Financeiro já possui, por R\$ 57,00 (setenta e cinco reais e sete centavos) ao mês. Com isso, o proponente a segurado contará com as mesmas coberturas do Responsável Financeiro.

O proponente a 2º segurado deverá preencher o Cartão Proposta de próprio punho e entregar na Secretaria do Colégio Cruzeiro. O Cartão Proposta encontra-se no Quadro de avisos do Cruzeiro Online (impressão e assinatura obrigatória frente e verso) ou na Secretaria da sua Unidade. Este será encaminhado para a seguradora, que fará a análise para a aceitação, de acordo com as condições gerais do seguro. Estando a inclusão aprovada, a cobrança do prêmio do seguro ocorrerá mensalmente, no boleto da mensalidade escolar.

Declaro que li e aceito os termos acima

**Aceite** Não Aceite

Confirmado a INCLUSÃO no cadastro da Seguradora

OK

6.3 – Em caso de recusa, clique no botão “OK”.

Deseja realmente recusar a aquisição desse produto?

Bloquear janelas de confirmação desta página?

OK Cancelar

7 – A tela inicial será visualizada. Cliquei no botão “Finalizar”.

Gerenciar Matrícula

Você está iniciando o processo de matrícula on-line. Leia as informações com atenção e preencha os campos de cada etapa com cuidado, só passando para a etapa seguinte após conferir e ter certeza que as informações estão corretas. Qualquer dúvida, entre em contato com a instituição, para maiores esclarecimentos.

Aluno	Curso	Situação da Matrícula	Processo Individual
		Aguardando Aceite	✓

**Finalizar**

8 - Será exibida a tela contendo os termos do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais para leitura, aceite e impressão.

Gerenciar Matrícula

**1 - Aceite**

Termos do contrato

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA - CELEBRAÇÃO DO CONTRATO**  
As partes acima qualificadas celebram o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS, sob a égide dos artigos: 1º, inciso IV; 5º, inciso II; 170, inciso IV; 206, incisos II e III e 209, todos da Constituição Federal do Brasil, Lei nº 9.870/99, que prevê a não efetivação da matrícula de aluno inadimplente, Lei nº 12.852/13, do Estatuto da Juventude e, ainda, a Lei nº 8.078/90, que trata da Defesa do Consumidor.

**CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETIVO**  
O objeto deste contrato é a Prestação de Serviços Educacionais, no ano letivo de \_\_\_\_\_ pelo Colégio Cruzeiro ao(à)(s) aluno(a)(s) indicado(a)(s) pelo(a) CONTRATANTE, pelo prazo de um ano letivo. A CONTRATADA propõe-se a oferecer uma formação educacional ampla e, para tanto, oferecerá, em \_\_\_\_\_ a todos os seus alunos, o número de aulas e atividades educativas previstas na sua Grade Curricular e exercícios de aprendizagem e avaliação indicados no Plano de Ensino. Além disso, o Colégio oferecerá uma série de atividades extraclasse, opcionais e pagas à parte. A Agenda Escolar, entregue ao(à) CONTRATANTE, por ocasião do início do ano letivo, apresentará o calendário escolar geral e normas sobre o trabalho educativo a serem cumpridas no decorrer do ano letivo de \_\_\_\_\_ as quais vinculam o(a) CONTRATANTE e RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO(A) do(a)(s) aluno(a)(s) à CONTRATADA.

Declaro que li e aceito os termos acima

**Aceitar**

**OBS: A matrícula somente será efetivada após o ACEITE DOS TERMOS DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS.**

9 - Para finalizar a matrícula será exibida a tela de emissão do boleto. Selecione e clique em "Imprimir".

Gerenciar Matrícula

**1 - Aceite**   **2 - Impressão de Boletos**

A matrícula on line foi finalizada com sucesso.

Seleção	Contratante	Nosso Número	Data de Vencimento	A pagar	Descontos

**Voltar ao início**   **Imprimir**

Boleto de Cobrança

**Recibo do Sacado**

Cobrador	SOCIEDADE DE BENEFICENCIA HUMBOLDT CNPJ: 33.476.276-0002-80	Aplicação/Código Cobrança	3281/324830-5	Vencimento	10/01/
Número do Documento	300000023602	Nosso Número	300000023602-7		
Especie	RS	Quantidade	(R) Valor	(R) Valor do Documento	(R) Desconto
Demonstrativa:		(R) Outros Acreditamos	(R) Valor Cobrado		
Competência:	01/2015				
Descrição					Valor
Atenc:					