



## Manual do Termo de Consentimento de aluno com idade igual ou inferior a 16 anos.

### ATENÇÃO:

- **Este termo é somente para alunos com idade igual ou inferior a 16 anos**

- **Regras para acessar:**

1 - **CPF do Responsável Obrigatório\***: Cadastro do Aluno, no sistema Sigeduca/GED o campo de Responsável 1 (Nome, CPF, telefone e Sexo) e obrigatório estar preenchido (Após checagem da CPF do responsável, apresentará o aluno (s) vinculados a este CPF do responsável);

\*\*\*Lembrando que o **CPF do RESPONSÁVEL** será a **Login para acessar** o Termo de Consentimentos de Alunos com idade Igual ou menores de 16 anos.

\*\*\*Caso no **CPF do responsável** tenha **mais de um aluno (a)** cadastrado, o sistema apresentará **TODOS** os alunos (que tenha idade igual ou inferior a 16 anos, e que esteja matriculado no ENSINO MÉDIO/Modalidade Regular/ Escola Urbana na Série/Ano/Fase (1º, 2º ou 3º Ano), onde o responsável selecionará o aluno que será autorizado (obs: Autorização e por aluno);

2 - **Somente Escolas Urbanas\***;

3 - **Somente Alunos do Ensino Médio (Escolas Urbanas)**;

TERMO DE CONSENTIMENTO DE ALUNO COM IDADE IGUAL OU INFERIOR A 16 ANOS

SEDUC  
Secretaria  
de Estado  
de Educação

Governo de  
Mato  
Grosso

somos  
todos  
educação

FGV ENSINO MÉDIO

Prezados pais ou responsável,  
A Seduc estabeleceu uma parceria com a Fundação Getúlio Vargas (FGV), a qual disponibilizará as funcionalidades da plataforma FGV Ensino Médio aos estudantes do Ensino Médio da rede estadual de ensino de Mato Grosso.  
Os estudantes poderão criar seus próprios testes e realizar os simulados organizados pela escola ou pela rede. Uma vantagem da plataforma é a disponibilização dos gabaritos comentados dos testes e simulados, o que possibilitará ao estudante avaliar o seu aprendizado, bem como criar uma rotina de estudos. Para os estudantes com idade igual ou inferior a 16 anos acessarem o portal, os responsáveis legais precisam assinar o Termo de Consentimento, autorizando a Seduc a realizar o envio dos dados para o cadastro na plataforma FGV Ensino Médio. Para isso, digite no campo abaixo o seu CPF e depois clique em entrar.  
Se, ao digitar o CPF, o sistema não localizar o nome do seu filho, você deve procurar a escola e atualizar a ficha cadastral do estudante.

CLIQUE AQUI

C.P.F. do Responsável Legal do aluno.  
\* Informação obrigatória

g l a s s

ENTRAR

- Regras de participação da Plataforma FGV Ensino Médio

Insira o seu CPF e preencha o código de segurança de acordo mostrado em sua tela.

ATENÇÃO: É NECESSÁRIO INFORMAR OS CARACTERES QUE APARECEM NA IMAGEM  
Sistema de avaliação customizável preparatório para Enem

ESCOLA



- 1 Insira o seu **CPF** e preencha o **código de segurança** de acordo mostrado em sua tela.

TERMO DE CONSENTIMENTO DE ALUNO COM IDADE IGUAL OU INFERIOR A 16 ANOS

SEDUC Secretaria de Estado de Educação | Governo de Mato Grosso | #somos todos educação | FGV ENSINO MÉDIO

**Responsável legal pelo estudante:** A autorização do TERMO DE CONSENTIMENTO é realizado individualmente. Favor selecionar o aluno que deseja autorizar, é posteriori...

C.P.F. do Responsável Legal do aluno: 9579: SELECCIONE

Selecione o grau de parentesco

\* Informação obrigatória

Nome do Responsavel  
ERONICE PAULINO

Telefone  
6

<input checked="" type="checkbox"/>	1579678	---	C.P.F.	---	ALUNO	---	6	---	ESPSG	---	CIDADE
							16560		JOAO SATO		ARAPUT ANGA

Turma  
ENSINO MÉDIO > REGULAR > INTEGRAL > 1º ANO-INTEGRAL- 1B

[LER TERMO DE CONSENTIMENTO](#)

Declaro que li e estou de acordo com o Termo de Consentimento

Selecione o aluno desejado.

Selecione o Grau de Parentesco.

- 2 Verifique os dados apresentados, como nome do responsável, CPF, Telefone e Selecione o **Grau de Parentesco**.

TERMO DE CONSENTIMENTO DE ALUNO COM IDADE IGUAL OU INFERIOR A 16 ANOS

SEDUC Secretaria de Estado de Educação | Governo de Mato Grosso | #somos todos educação | FGV ENSINO MÉDIO

**Responsável legal pelo estudante:** A autorização do TERMO DE CONSENTIMENTO é realizado individualmente. Favor selecionar o aluno que deseja autorizar, é posteriorme... no seleccione o mesmo.

C.P.F. do Responsável Legal do aluno: 95793690115 SELECCIONE

Selecione o grau de parentesco

\* Informação obrigatória

Nome do Responsavel  
I

Telefone  
99800842  
6

<input checked="" type="checkbox"/>	1579678	---	---	---	---	---	6	---	ESPSG	---	CIDADE
							16560		JOAO SATO		ARAPUT ANGA

Turma  
ENSINO MÉDIO > REGULAR > INTEGRAL > 1º ANO-INTEGRAL- 1B

[LER TERMO DE CONSENTIMENTO](#)

Declaro que li e estou de acordo com o Termo de Consentimento

Clique em Ler Termo de Consentimento.



3 Clique em **Ler termo de consentimento**.

Clique em Ler Termo de Consentimento.

LER TERMO DE CONSENTIMENTO

Declaro que li e estou de acordo com o Termo de Consentimento

 

(I) IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR MENOR E DE SEU RESPONSÁVEL LEGAL (nome e CPF do menor com idade entre 12 anos completos e 16 anos incompletos e de seu responsável legal):

Nome Estudante\*:

CPF Estudante: 0559

Nome Responsável Legal\*:

CPF Responsável Legal\*:

Grau de relacionamento do Responsável legal com o Estudante\*: MÃE

E-mail do Responsável Legal\*\*:

Telefone do Responsável Legal\*\*:

Endereço do Responsável Legal\*\*:

RUA

Clique em AUTORIZAR

AUTORIZAR

Imprimir

4 Leia o Termo de Consentimento. Após ler o termo clique em: **Declaro que li e estou de acordo com o Termo de Consentimento**. E depois clique em **AUTORIZAR**.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
Secretaria de Estado de Educação

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO** | **FGV ENSINO MÉDIO**

(I) IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR MENOR E DE SEU RESPONSÁVEL LEGAL (nome e CPF do menor com idade entre 12 anos completos e 16 anos incompletos e de seu responsável legal):

Nome Estudante\*:  
CPF Estudante: 058  
Nome Responsável Legal\*:  
CPF Responsável Legal\*: 957  
Grau de relacionamento do Responsável legal com o Estudante\*: MÃE  
E-mail do Responsável Legal\*\*:  
Telefone do Responsável Legal\*\*:  
Endereço do Responsável Legal\*\*\*: RUA  
\* Dados obrigatórios  
\*\* Na seguinte ordem e em caráter alternativo

(II) AGENTES DE TRATAMENTO (entes públicos e privados responsáveis por usar o dado pessoal do menor para os fins de cadastro e uso da plataforma FGV Ensino Médio. Aos controladores competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais):

(a) CONTROLADOR 1: Estudante representado por seu Responsável Legal no seguinte endereço: RUA JOSE BONIFACIO @edu.mt.gov.br

(b) CONTROLADOR 2 Instituição de Ensino ESPSG JOAO SATO, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 01352218000178, representada por seu Diretor, MAGLANE PEREIRA DE SOUZA CLUM. Contato: escola.16560@edu.mt.gov.br - ARAPIRANGA - MT, Secretaria Estadual de Educação de Mato Grosso.

(c) CONTROLADOR 3: Fundação Getúlio Vargas (FGV), Instituição de Ensino Superior, representada por seu Presidente, Carlos Ivan Simonsen Leal, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 33.641.663/0001 e com sede no seguinte endereço: Praia de Botafogo, 190 - Botafogo, Rio de Janeiro - RJ, Brasil, CEP: 22250-900. Contato: fgvensinomedio@fgv.br e dpo@fgv.br.

(III) REFERÊNCIA CONTRATUAL E VALIDADE DAS OPERAÇÕES DE TRATAMENTO (contrato ou acordo de cooperação que vincula os agentes controladores para tratar os dados do menor Titular):  
- As operações de tratamento de dados pessoais do Titular a quem este termo de consentimento se refere têm por base a execução de Acordo de Cooperação celebrado entre o Controlador 2 e o Controlador 3 em 25/06/21 e durarão enquanto este Acordo for válido.

(IV) DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE OBJETO DE TRATAMENTO (o responsável legal pelo menor de 16 anos está ciente de que os seguintes dados pertencentes ao menor serão tratados pelos Controladores 1, 2 e 3 no âmbito da

Imprimir 3 folhas de papel

Destino IMPRESSORA021 em |

Páginas Tudo

Cópias 1

Layout Retrato

Mais definições

Imprimir Cancelar

AUTORIZAR Imprimir

5 Após a autorização do termo será possível a impressão do documento.