



O Futuro em suas Mãos

SSA 2017

Processo de Ingresso UPE

Dicas para Realizar sua Inscrição na Primeira Fase
do Sistema Seriado de Avaliação - SSA1



ATENÇÃO! É importante a leitura detalhada do Manual do Candidato para conhecer as normas do Processo de Ingresso.

UPE
UNIVERSIDADE
DE PERNAMBUCO



PRIMEIRO PASSO

Tenha em mãos seu CPF, Documento de Identidade (RG) e conta de e-mail válida! Sem essa documentação não é possível realizar sua inscrição no Processo de Ingresso.

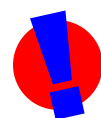
De posse desses dados, no espaço reservado do SSA1, no site do Processo de Ingresso, clique no botão **INSCREVA-SE**.



TELA DE LOGIN

Na sequência, surgirá a tela de **LOGIN**, onde você poderá realizar uma das seguintes tarefas:

- Caso já tenha um cadastro e queira realizar o login no sistema → Basta informar o seu CPF e senha e clicar no botão **EFETUAR LOGIN**;
- Caso tenha esquecido a sua senha → Basta informar o seu CPF e clicar no link **ESQUECI MINHA SENHA**;
- Caso queira realizar um novo cadastro → Basta informar apenas o seu CPF e clicar no botão **EFETUAR CADASTRO**.



ATENÇÃO! Para todas essas tarefas, por questões de segurança, você precisará digitar alguns caracteres em um quadro na parte inferior da tela.



○ **Futuro** em suas **Mãos**

LOGIN - SSA1

ATENÇÃO TODOS OS CANDIDATOS

USUÁRIOS NÃO CADASTRADOS devem REALIZAR o CADASTRO antes de realizar a inscrição no Sistema do Processo de Ingresso UPE. Somente após realizar o cadastro e efetuar o Login no sistema, o candidato poderá inscrever-se.

USUÁRIOS CADASTRADOS no sistema do ANO PASSADO devem realizar o login no Sistema do Processo de Ingresso UPE utilizando os MESMOS DADOS DE USUÁRIO E SENHA UTILIZADOS ANTERIORMENTE e efetuar sua inscrição. Caso tenha **ESQUECIDO SUA SENHA** utilize o link "Esqueci minha senha".

CPF

Senha

Antes de clicar nos botões de Login, Efetuar Cadastro ou no link Esqueci minha senha, digite as palavras que você lê na figura abaixo:



Efetuar Login

Efetuar Cadastro

[Esqueci minha senha](#)

Tela de login



○ **Futuro** em suas **Mãos**

CADASTRO

Preencha todo o cadastro com muito cuidado. Os espaços com o asterisco (*) são de preenchimento obrigatório



ATENÇÃO! A conta de e-mail informada é fundamental para a ativação de sua inscrição. Verifique com detalhes se ela está correta. Nós utilizaremos essa conta de e-mail para comunicação com você.



○ **Futuro** em suas **Mãos**

Cadastro UPE

Dados Pessoais

Nome Completo*	<input type="text"/>		
Número do RG*	<input type="text" value="1312312"/>	Data de Expedição do RG*	<input type="text" value="10/10/1990"/>
Órgão Expedidor do RG*	<input type="text" value="SSP"/>	UF do RG*	<input type="text" value="AC"/>
CPF*	<input type="text" value="506.447.468-74"/>	Data de Nascimento*	<input type="text" value="10/10/1990"/>
Estado Civil*	<input type="text" value="Solteiro"/>	Sexo*	<input type="text" value="Masculino"/>
Naturalidade*	<input type="text" value="RECIFE"/>	Nacionalidade*	<input type="text" value="BRASILEIRO"/>
Nome da Mãe*	<input type="text" value="MARIA JOSÉ"/>		
Nome do Pai	<input type="text" value="JOSÉ CAVALCANTI"/>		

Contato

Email*	<input type="text" value="...@GMAIL.COM"/>		
Email (confirmação)*	<input type="text" value="...@GMAIL.COM"/>		
Telefone 1*	<input type="text" value="(88) 8888 8888"/>	Telefone 2	<input type="text"/>
Telefone 2	<input type="text"/>	Telefone 3	<input type="text"/>

Endereço

CEP*	<input type="text" value="52.051-380"/>	<input type="button" value="Buscar"/>			
Logradouro*	<input type="text" value="ESTRADA DO ARRAIAL"/>				
Número*	<input type="text" value="1111"/>	Complemento	<input type="text" value="AP XXX"/>	Bairro*	<input type="text" value="TAMARINEIRA"/>
Cidade*	<input type="text" value="RECIFE"/>	UF*	<input type="text" value="PE"/>		

Tela de cadastro



○ **Futuro** em suas **Mãos**



Crie uma senha e guarde-a com cuidado. Ela é de uso pessoal, permite acessar às suas informações armazenadas e será utilizada em qualquer procedimento no sistema.

É importante, também, gravar a pergunta secreta e sua resposta. Em caso de esquecimento da senha esses serão solicitados no acesso.

Em seguida, verifique se os dados do cadastro estão corretos e inclua-o.

Caso perceba algum dado incluído de forma errada e queira modificá-lo, cancele esse cadastro e faça um novo.


Senha

Senha*	<input type="password"/>
Confirmação da Senha*	<input type="password"/>
Pergunta de Segurança*	Nome da Mãe ▾
Resposta à Pergunta de Segurança*	MARIA

Criando sua senha

 **Futuro** em suas **Mãos**

Com seu cadastro concluído, aguarde o **CÓDIGO DE ATIVAÇÃO** da inscrição na **CONTA DE E-MAIL** informada. Caso contrário, você pode corrigir suas informações clicando no ícone corrigir dados.



Comissão Permanente de Concursos Acadêmicos [Sair do Sistema com Segurança](#)

Confirmação dos Dados Cadastrais

Dados Pessoais

Nome Completo	[REDACTED]		
Número do RG	1312312	Data de Expedição do RG	10/10/1990
Órgão Expedidor do RG	SSP	UF	AC
CPF	506.447.468-74	Data de Nascimento	10/10/1990
Estado Civil	SOLTEIRO	Sexo	MASCULINO
Naturalidade	RECIFE	Nacionalidade	BRASILEIRO
Nome do Pai	JOSÉ CAVALCANTI		
Nome da Mãe	MARIA JOSÉ		

Contato

Email	[REDACTED]@gmail.com		
Telefone 1	(88) 8888 8888	Telefone 2	Telefone 3

Endereço

ESTRADA DO ARRAIAL, 1111 (AP XXX)			
Bairro	TAMARINEIRA		
Cidade	RECIFE	UF	PE
CEP	52.051-380		

Senha

Pergunta de Segurança	Nome da Mãe
-----------------------	-------------

[Corrigir Dados](#) [Incluir Cadastro](#)

Confirme seus dados cadastrais




 **○ Futuro** em suas **Mãos**

ATIVAÇÃO DO CADASTRO

Acesse a conta de e-mail informada no cadastramento e verifique o **CÓDIGO DE ATIVAÇÃO** enviado a você. Caso a mensagem não esteja na sua caixa de entrada, verifique sua caixa de spam (lixeira). Alguns provedores identificam e-mail institucional como spam.

De posse do **CÓDIGO DE ATIVAÇÃO**, insira-o no espaço indicado e ative sua inscrição. Em caso de erro, leia atentamente as mensagens que aparecem em tela.



Comissão Permanente de Concursos Acadêmicos [Sair do Sistema com Segurança](#)

Confirmação Cadastro

Ativação de Email

O Sistema enviou um código de ativação para o e-mail:
[redacted]@gmail.com

Por favor, insira o código abaixo e pressione o botão Ativar para finalizar o seu cadastro:

Código Ativação:

[Ativar](#) [Re-enviar email](#) [Recadastrar email](#)

Atenção:

1. Caso não identifique o email de confirmação em sua caixa de entrada, verifique se o mesmo pode ter sido marcado como SPAM.
2. Caso o email não tenha sido entregue acione o botão 'Re-enviar email' e o Sistema irá reenviá-lo com um novo código de ativação.
3. Caso deseje alterar o email acione o botão 'Recadastrar email' e o sistema irá permitir que você informe um novo email e irá enviar um novo código de ativação.

Ativando sua inscrição



 **Futuro** em suas **Mãos**



Confirmação Cadastro

Ativação de Email

O Sistema enviou um código de ativação para o e-mail:

██████████@gmail.com

Por favor, insira o código abaixo e pressione o botão Ativar para finalizar o seu cadastro:

Código Ativação:

Atenção:

1. Caso não identifique o email de con...
2. Caso o email não tenha sido entreg...
3. Caso deseje alterar o email acione...

Ativação de Email realizada com sucesso

Parabéns, seu email foi ativado com sucesso! Agora para finalizar o procedimento o Sistema irá redirecioná-lo para a página do Processo de Ingresso e você precisará realizar o seu login.

SPAM.

ativação.

rá enviar um novo código de ativação.

Ativando sua inscrição



○ **Futuro** em suas **Mãos**

INSCRIÇÃO

Com a ativação do cadastro, faça a escolha do **POLO PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS** de sua preferência. É preciso indicar novamente a sua cidade de residência, caso seja morador do Recife, e escolher o bairro de residência.



ATENÇÃO! A seleção do Polo permite a escolha da **CIDADE DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS** e **NÃO** dos bairros de alocação dos candidatos. A sua alocação está condicionada a existência de vagas e aos critérios estabelecidos no Manual do Candidato.



Comissão Permanente de Concursos Acadêmicos

[Sair do Sistema com Segurança](#)

Inscrição - SSA1

Pólos de Realização das Provas	
Pólo:	<input type="text" value="Garanhuns"/>
Residente em Pernambuco:	<input checked="" type="checkbox"/>
Cidade de Residência:	<input type="text" value="RECIFE"/>
Bairro de Residência:	<input type="text" value="AFLITOS"/>

Escolha o polo para realização das provas



○ **Futuro** em suas **Mãos**

Clique no nome da escola que você estuda atualmente.

Informação Escolar

A minha escola atual não está localizada em Pernambuco.

Escola Atual em Pernambuco: 

Informação escolar

Faça a opção por uma língua estrangeira que você pretende ser avaliado durante todo o processo do Sistema Seriado de Avaliação.



ATENÇÃO! A escolha da língua é definitiva e serve para os três anos de realização do SSA.

Opção de Idioma

Idioma: Inglês Espanhol

Atenção Candidato: A opção de língua estrangeira escolhida será a mesma para os processos SSA2 e SSA3!

Opção de idioma



○ **Futuro** em suas **Mãos**

Informe, se for o caso, a solicitação de isenção do pagamento da taxa de inscrição, pelo NIS (informando o seu número) ou por ser dependente de servidor da UPE (informando a dependência, o nome do servidor e o seu número de matrícula).



ATENÇÃO! Candidatos que solicitaram isenção com o NIS devem aguardar, conforme o calendário do processo, a validação dos seus dados pelo Ministério do Desenvolvimento Social em Brasília.

Isenção da Taxa de Inscrição

Não

Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico)

NIS:

Atenção Candidato: O número do NIS informado acima deverá ser do próprio candidato. Excluindo-se assim o número NIS da família, parentes ou responsável.

Dependente de Servidor UPE

Dependência:

Nome do Servidor:

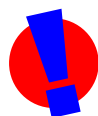
Matrícula:

Solicitação de isenção do pagamento da taxa de inscrição



 **Futuro** em suas **Mãos**

Informe a existência ou não de necessidades especiais para que possamos analisá-las e atendê-las nas datas de realização das provas.



ATENÇÃO! É preciso comprovar posteriormente a sua condição, conforme calendário do processo.



Necessidades Especiais

- Nenhuma
- Deficiência Visual Total: Ledor
- Deficiência Visual Total: Ledor/Braille
- Deficiência Visual Séria Não Corrigida por Óculos: Prova Ampliada
- Estado de Saúde que Impossibilite a Marcação do Cartão Resposta: Auxílio na Transcrição
- Deficiência Física com Séria Dificuldade de Locomoção: Mobiliário Especial
- Deficiência Física com Séria Dificuldade de Locomoção: Sala em Andar Térreo
- Tempo Adicional
- Intérprete de Libras
- Gravidez de Risco
- Pós-operatório/Acidente
- Amamentação
- Outras

Atenção Candidato: As informações declaradas aqui devem ser comprovadas em momento oportuno junto à Comissão Permanente de Concursos Acadêmicos.

Necessidades especiais



○ **Futuro** em suas **Mãos**

Por fim, marque o Termo de Responsabilidade do Candidato e clique no botão **AVANÇAR**.

Termo de Responsabilidade do Candidato

Concordo que as informações aqui declaradas são de minha inteira responsabilidade e que o mal preenchimento deste formulário não é de responsabilidade da Universidade de Pernambuco.

Cancelar

Avançar



COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS ACADÊMICOS




Termo de responsabilidade do candidato



○ **Futuro** em suas **Mãos**

CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Verifique se estão corretas as informações declaradas e **CONFIRME** sua inscrição clicando no botão **CONFIRMAR**. Caso contrário, faça a correção dos dados clicando no botão **ALTERAR DADOS**.



Comissão Permanente de Concursos Acadêmicos Sair do Sistema com Segurança

Confirmação de Inscrição - SSA1

Pólos de Realização das Provas

Pólo: Garanhuns
Residente em Pernambuco: Sim
Cidade de Residência: RECIFE
Bairro de Residência: AFLITOS

Informação Escolar

A minha escola atual não está localizada em Pernambuco.

Opção de Idioma

Idioma: Inglês

Isenção da Taxa de Inscrição

Solicita Isenção: Não

Necessidades Especiais

- Nenhuma

Confirmação da inscrição



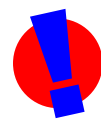
 **Futuro** em suas **Mãos**



VISUALIZAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Faça a visualização da sua inscrição e confira atentamente suas informações. Caso identifique algum erro, faça as alterações necessárias, clicando no botão **ALTERAR INSCRIÇÃO**. Caso contrário, imprima o seu boleto bancário e o resumo da inscrição nos botões **GERAR BOLETO** e **RESUMO CANDIDATO**, respectivamente.

Candidatos que solicitaram isenção devem aguardar a resposta, conforme calendário, para poder imprimir o boleto bancário (caso a isenção seja indeferida).



ATENÇÃO! A sua inscrição poderá ser alterada até o último dia do prazo para pagamentos das inscrições, mesmo que já tenha gerado e efetuado o pagamento do boleto bancário. Após alteração da sua inscrição, por precaução, reemita o resumo da sua inscrição e, caso ainda não tenha efetuado o pagamento, pague o boleto bancário no agente recebedor até o seu vencimento. **APÓS O TÉRMINO DO PRAZO PARA PAGAMENTOS DAS INSCRIÇÕES, A SUA INSCRIÇÃO NÃO PODERÁ SER MAIS ALTERADA, SOB HIPÓTESE ALGUMA!**



○ **Futuro** em suas **Mãos**

Dados de Inscrição - SSA1

Situação da Inscrição

Processo de Ingresso: **SSA1**
Número de Inscrição: **1000002**
Situação da Inscrição: Pendente
Motivo: Pagamento pendente

Local de Prova

Pólo: Arcoverde
Residente em Pernambuco: Sim
Cidade de Residência: ABREU E LIMA
Bairro de Residência: N/A.

Opção de Idioma

Idioma: Inglês

Informação Escolar

A minha escola atual não está localizada em Pernambuco.

Isenção da Taxa de Inscrição

Solicita Isenção: Não

Necessidades Especiais

- Nenhuma

[Cancelar Inscrição](#)[Alterar Inscrição](#)[Gerar Boleto](#)[Resumo Candidato](#)[Imprimir](#)

Visualização da inscrição



○ **Futuro** em suas **Mãos**