

TUTORIAL

Rematrículas

2027





1. Acesse o site específico do seu Colégio com a URL lasalle.edu.br/aguasclaras
2. Selecione "Acesso Restrito".
3. Selecione "Portal do Aluno".
4. Selecione "Portal do Aluno".



5

6

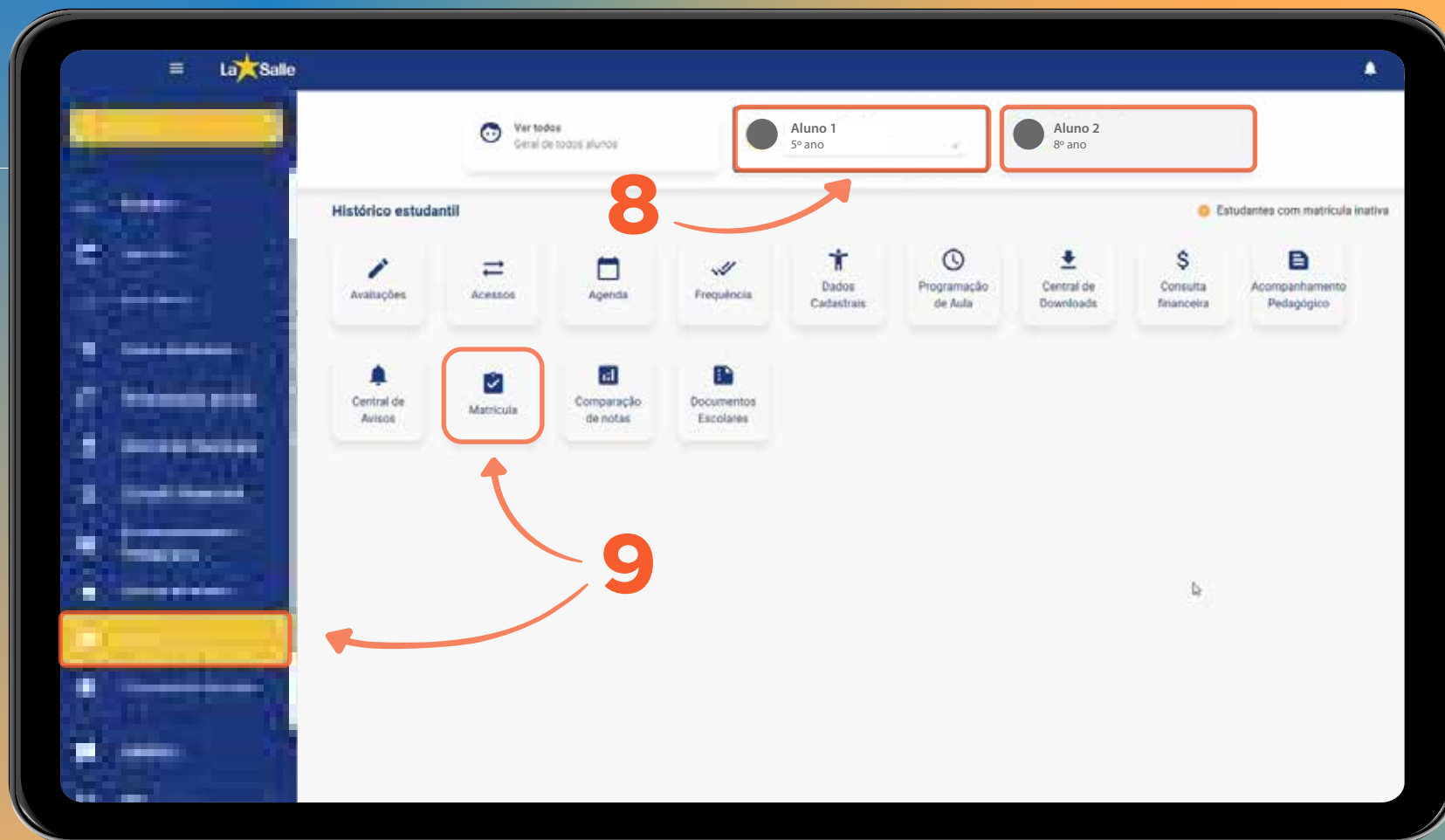
7

5. Usuário: Digite o CPF do(a) responsável financeiro.

6. Senha*: Digite a data de nascimento do(a) responsável financeiro(a) com 8 dígitos.
Ex.: DDMMAAAA

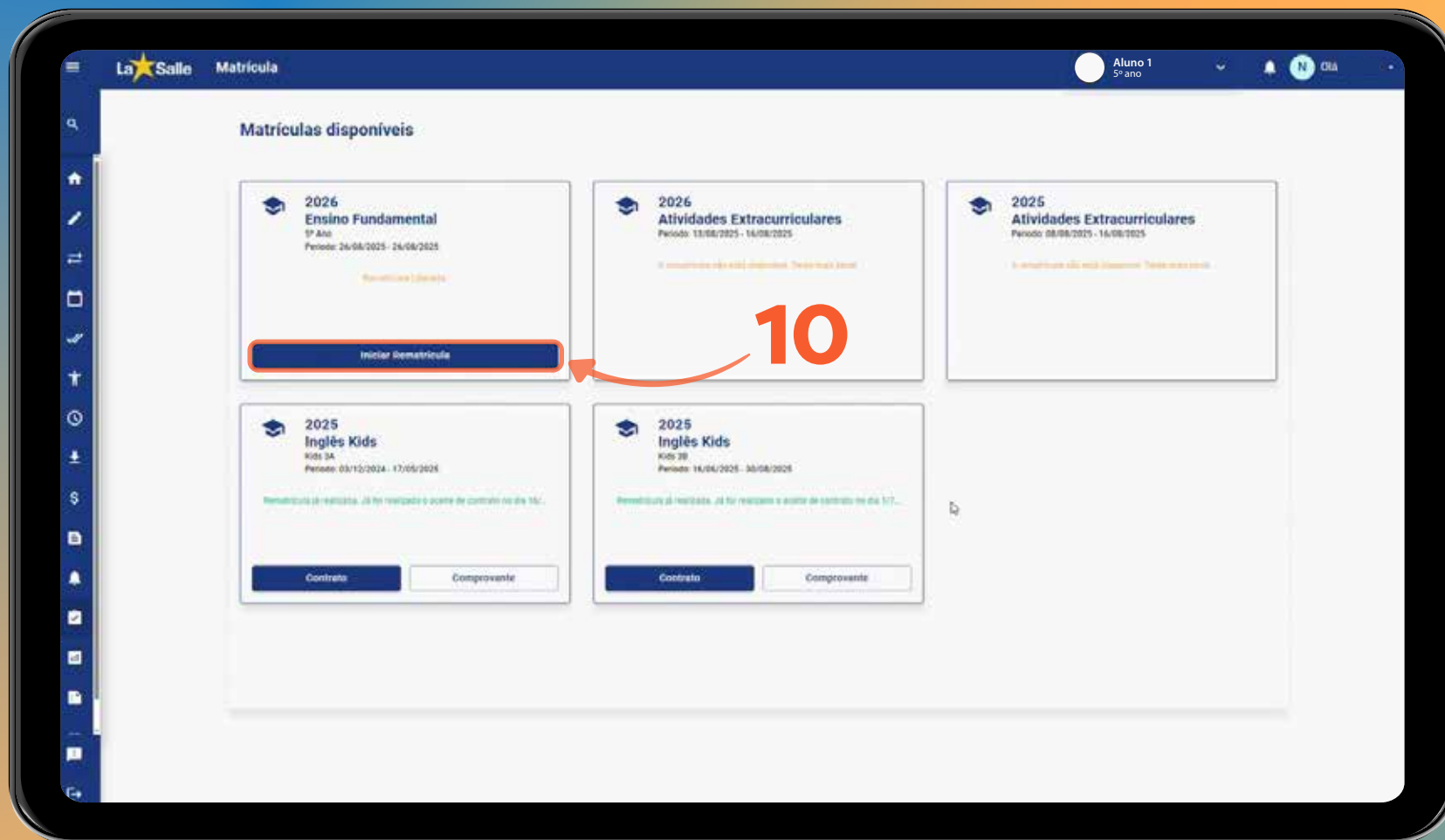
* Caso o usuário tenha alterado a sua senha, utilize-a para o acesso.

7. Clique em "Entrar".



8. Clique no nome do(a) estudante que deseja rematricular.

9. Em seguida, clique na opção "Matrícula".



10. Na tela “Matrículas disponíveis” verifique o ano e o turno do(a) estudante para o ano letivo 2027. Estando correto, clique em “Iniciar rematrícula”.

La Salle Rematricula

Aluno(a)

1 Dados Cadastrais 2 Filiação 3 Seleção de Matrícula Formadora 4 Finares 5 Opções 6 Conclusão

Atenção:
Confira atentamente seus dados cadastrais.
Caso tenha ocorrido **alteração no número de telefone**, atualize diretamente no campo disponível.
Demais informações que apresentarem divergência devem ser comunicadas à Secretaria da unidade para correção.

Aluno 1 - Filiação

Contatos

	Principal			
Celular	☐	51	0 0000-000	Observação
Comercial	☐	51	0 0000-000	Observação
E-Mail Pessoal	☐	responsavel@gmail.com		Observação

+ Adicionar contato

Responsável do Aluno - Resp Educacional, Resp Financeiro

Voltar Salvar e avançar

11. Confira os dados de contato: atualize, inclua ou remova números e/ou endereço de e-mail, se necessário.

12. Após confirmar os contatos, clique em "Salvar e avançar".

*Se essa tela não estiver disponível para a sua unidade, passe para a próxima.

La Salle Rematrícula

Aluno(a)

Dados Cadastrais **Ficha de Saúde** Seleção da (s)emana Formatação Financeiro Contato Conclusão

Para a continuidade do processo de rematrícula, é imprescindível que a Ficha de Saúde do estudante seja devidamente preenchida. Solicitamos que o(a) responsável insira todas as informações requeridas com atenção e veracidade.

CONTATO DE EMERGÊNCIA - Na ausência dos responsáveis, os contatos abaixo estão autorizados a levar o estudante para casa, hospitais e clínicas.

Responsável 1 - Nome: *

Responsável 1 - Telefone: *

Responsável 1 - Grau de parentesco: *

Responsável 2 - Nome:

Responsável 2 - Telefone:

Responsável 2 - Grau de parentesco:

SEÇÃO DE SAÚDE

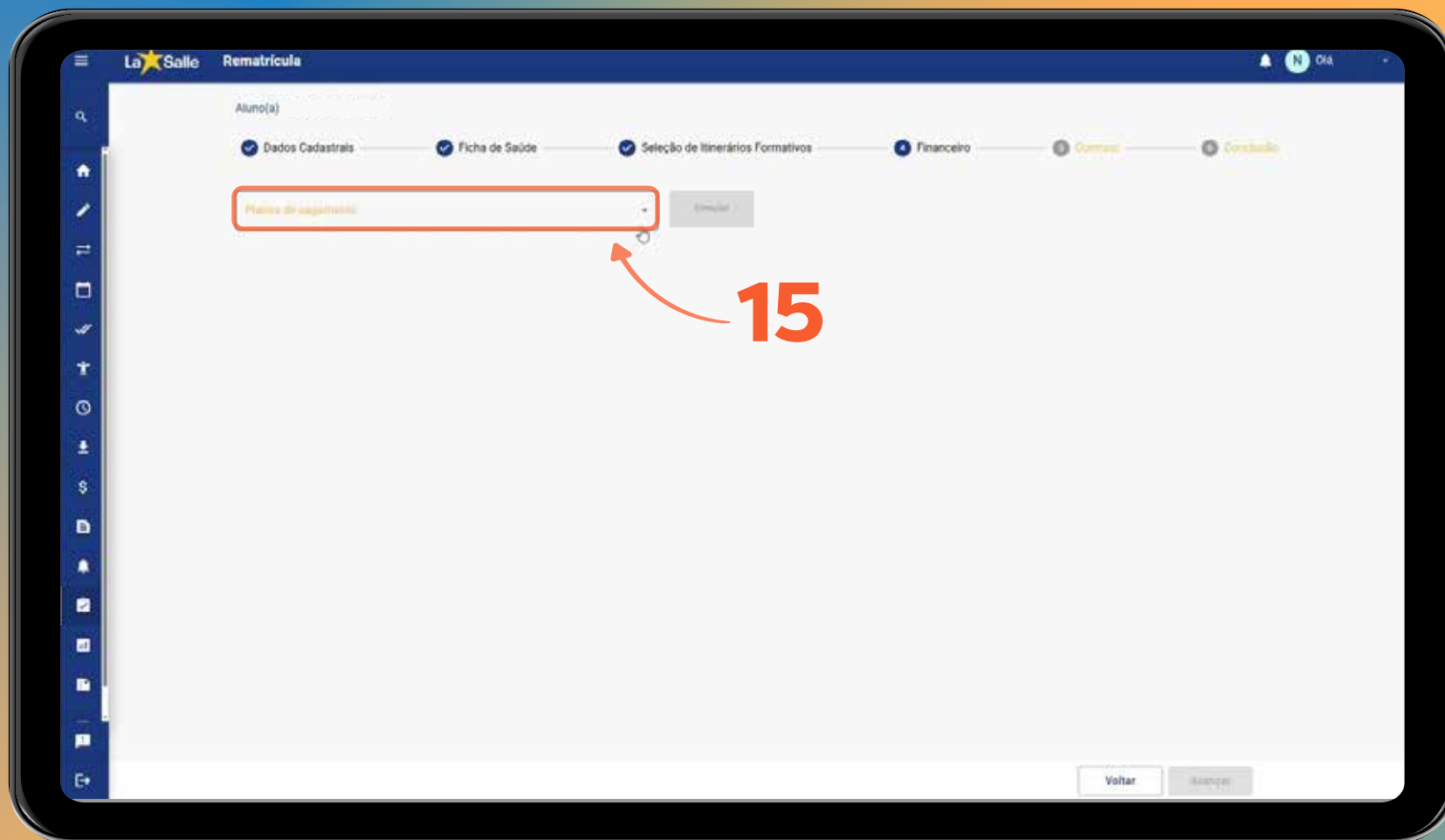
Grupo Sanguíneo e Fator Rh: *

Faz acompanhamento médico, psicológico ou fonoaudiólogo? Em caso positivo, descrever o motivo: *

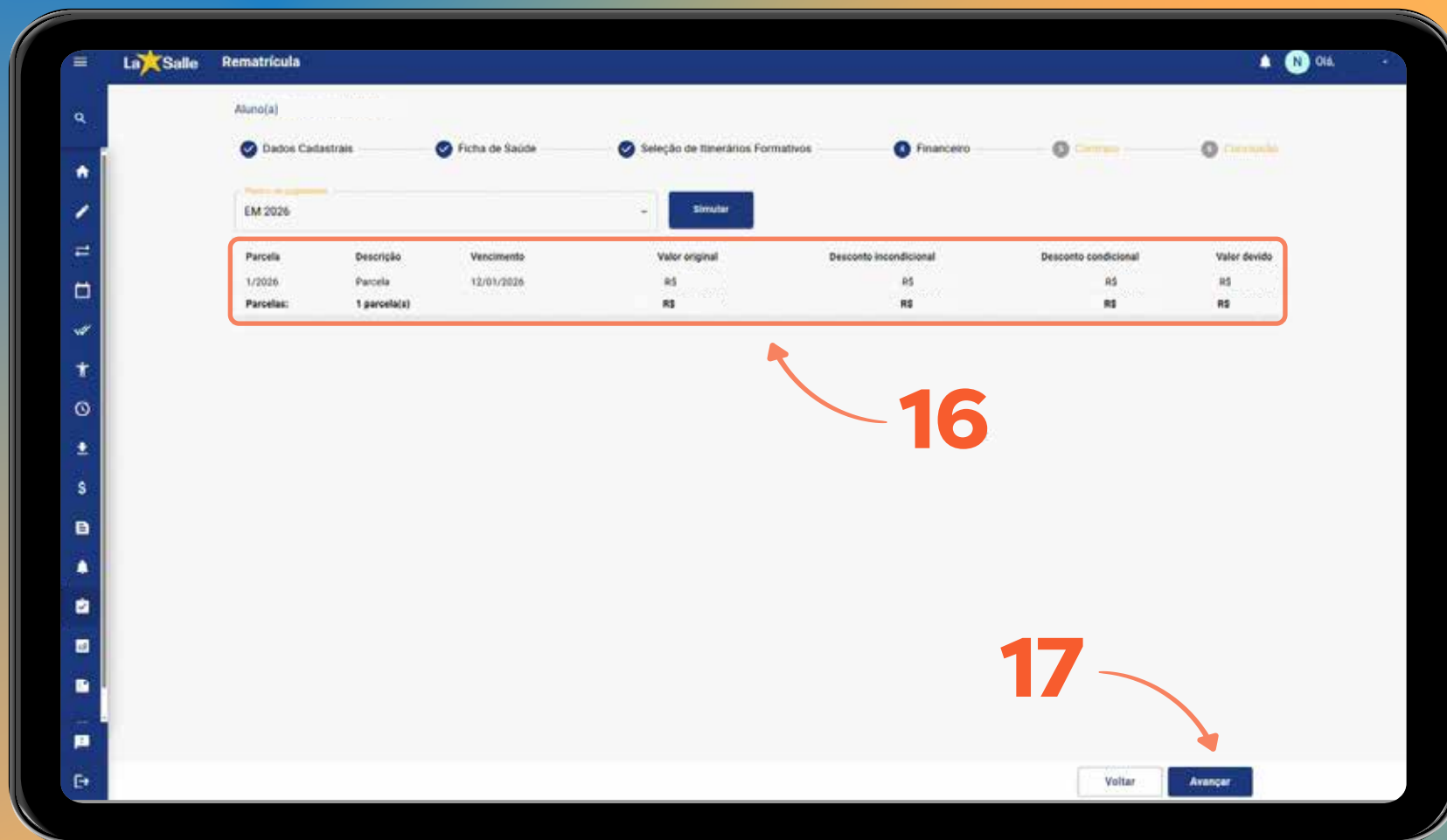
Voltar **Salvar e avançar**

13. Na “Ficha de Saúde”, preencha as informações solicitadas.

14. Após o preenchimento, clique em “Salvar e avançar”.



15. Selecione a opção de "Planos de pagamento".



16. Visualize o valor da primeira parcela da mensalidade escolar.

17. Clique em “Avançar” para visualizar o Contrato Aditivo de Rematrícula.

*Se esta tela não estiver disponível para a sua unidade, siga para a próxima página.

La Salle Rematricula

Aluno(a)

☒ Dados Cadastrais
 ☒ Ficha de Saúde
 ☒ Seleção de Itinerários Formativos
 ☒ Financeiro
 1 Contrato
☐ Colocação

Atenção:
Para que a matrícula seja efetivada, é obrigatória a leitura e o **Aceite do Contrato** de Prestação de Serviços Educacionais. Solicitamos que o(a) responsável realize o aceite. Sem essa etapa, a rematricula não será concluída.

[Abrir contrato em nova aba](#)

La Salle

CONTRATO ADITIVO DE REMATRÍCULA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS - 2026

CONTRATANTE:		Cidade:	
CPF:	Identidade:	E-mail:	
Telefone Res:	Telefone Com:	Profissão:	
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	
NOME DO ALUNO:		Matrícula:	
Curso:	Ano/Série:	Celular:	
CPF:	Identidade:	Nascimento:	E-mail:
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	

DADOS DO(A) CONTRATADO(A): Colégio Colégio La Salle Genes, mantido por Sociedade Porvir Científica, estabelecido na Av. Visor Barreto, 2286, na cidade de Camaquã/RS, CEP: 92010-000, telefone: (51) 34788774, inscrita no CNPJ 82.741.990/0038.29.

Por este Aditivo Contratual, regendo-se pelos princípios e dispositivos Constitucionais que amparam a liberdade de ensino, o pluralismo pedagógico e a iniciativa privada, sendo-lhe invocáveis os pertinentes princípios e normas legais, especialmente do Código Civil Brasileiro, do Código de Defesa do Consumidor, da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional e da Lei 8.870/99, as partes acima qualificadas firmam este CONTRATO ADITIVO DE REMATRÍCULA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS para o período letivo de 2026, observadas as seguintes premissas:

CLÁUSULA PRIMEIRA.
As partes, CONTRATANTE e CONTRATADO, firmam um CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS, originário, em favor do(a) ALUNO(A) acima identificado(a).
Parágrafo 1º do referido CONTRATO, em seu § 1º da Cláusula Primeira, estabelece que as rematrículas dos anos

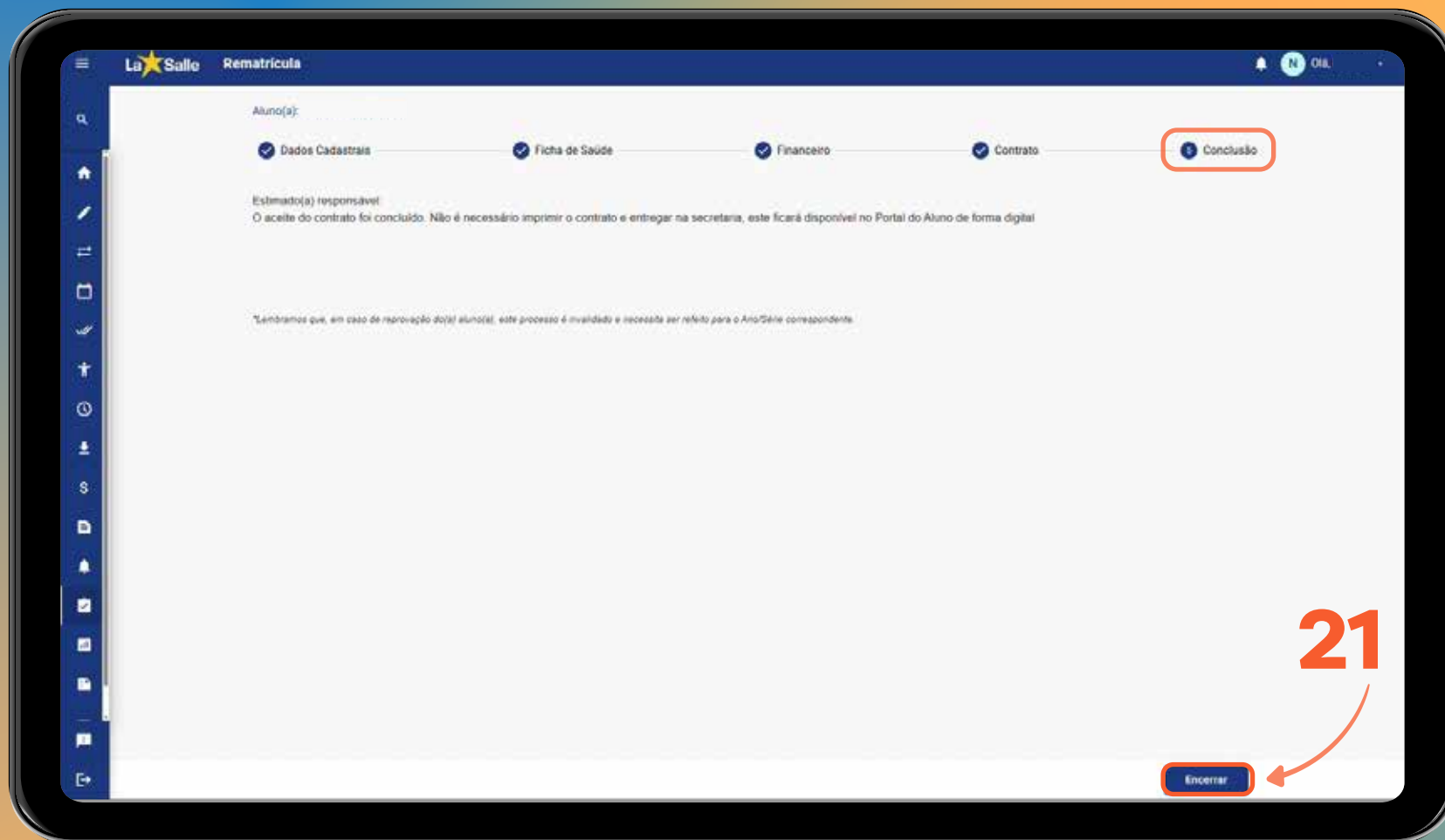
☐ Eu concordo com os termos e condições do contrato

Voltar Avançar

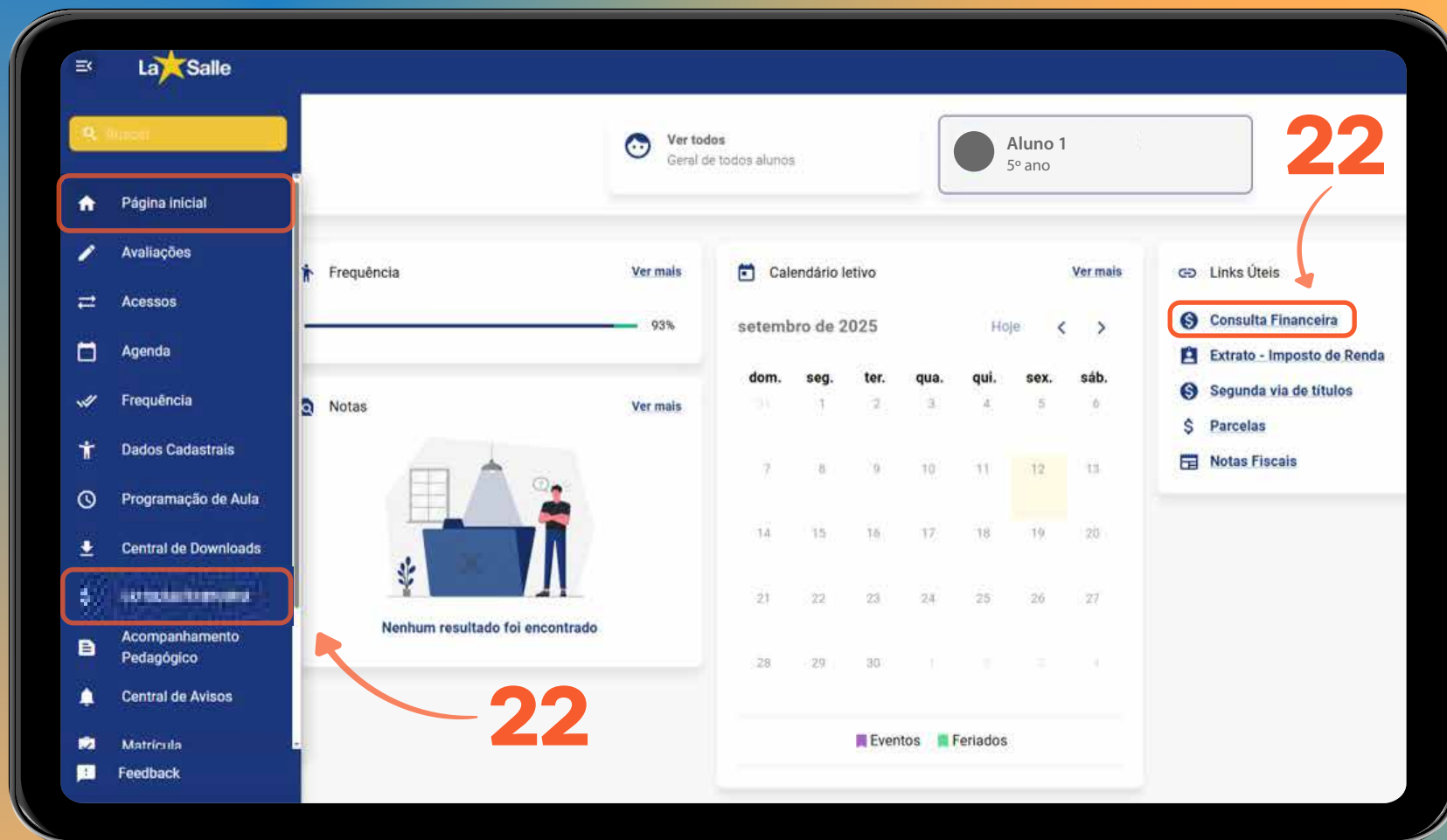
18. Leia o "Contrato Aditivo de Rematricula", role a barra lateral direita e, ao final, confira o valor da mensalidade escolar.

19. Estando de acordo, marque "Eu concordo com os termos e condições do contrato".

20. Clique em "Avançar".



21. O processo de rematrícula foi concluído. Clique em "Encerrar".



22. Para consultar a primeira parcela da rematrícula, acesse a aba "Consulta Financeira" localizada no menu do Portal, ou na caixa de "Links úteis" na "Página Inicial".

Agradecemos

por escolher permanecer conosco.

