

## ENADE 2017

### Primeiro Acesso Estudante Cadastro do Estudante

**Prezados(as) Estudantes,**

Antes de iniciar propriamente o passo a passo para o primeiro acesso ao sistema do Enade é importante esclarecer que neste ano o(a) estudante inscrito deverá preencher diretamente no sistema o cadastro de dados pessoais além de indicar a eventual necessidade de atendimento especializado para a realização do exame. Veja mais detalhes no hot site sobre o Enade: disponível em

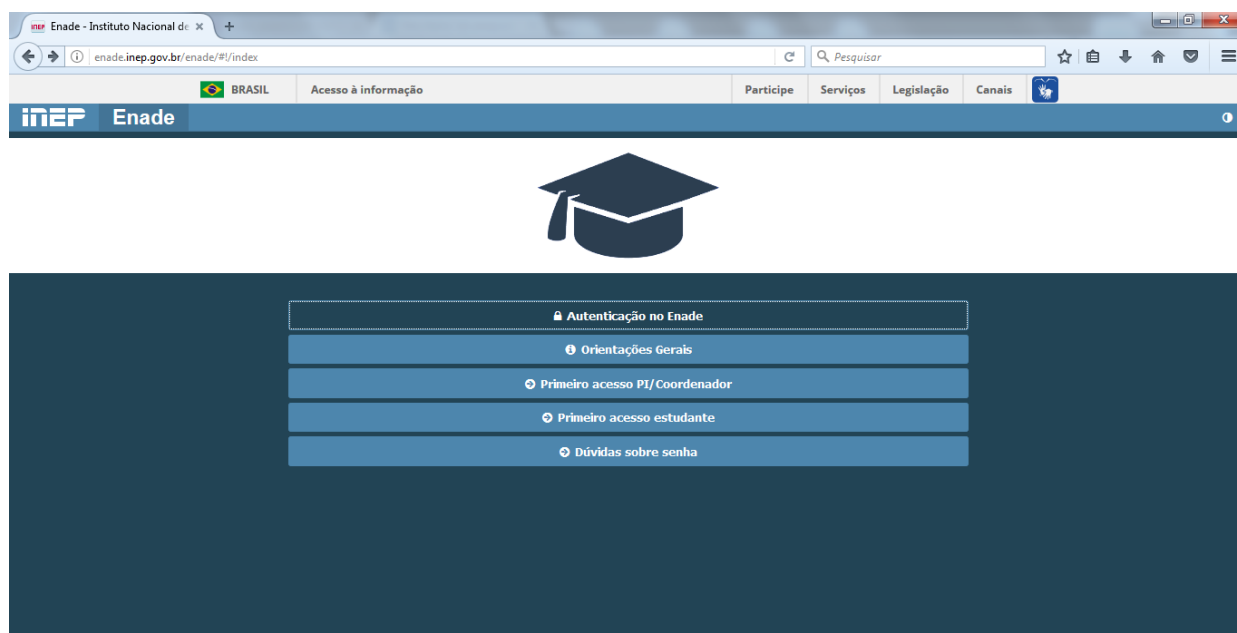
<http://www.unimep.br/enade/index.php?fid=134&ct=10156>

O cadastro deve ser feito pelo Sistema Enade de **14 de agosto a 26 de novembro de 2017**. **Fique atento**, pois as solicitações de atendimento especializado e/ou específico terminam antes e devem ser feitas até **3 de setembro de 2017**.

#### **Passo a Passo**

O objetivo do passo a passo é orientar o estudante de como fazer o primeiro acesso para preencher o Cadastro do Estudante.

**1 - Acessar o portal do Inep:** <http://enade.inep.gov.br> e clicar no “Primeiro Acesso Estudante”



The screenshot shows the Enade website interface. At the top, there is a navigation bar with the INEP logo and the text "Enade". Below this, there is a search bar and a menu with options: "Participe", "Serviços", "Legislação", and "Canais". The main content area features a large blue graduation cap icon. Below the icon, there is a vertical menu with the following options: "Autenticação no Enade", "Orientações Gerais", "Primeiro acesso PI/Coordenador", "Primeiro acesso estudante", and "Dúvidas sobre senha".

2 - Digitar as informações dos dados pessoais conforme solicitado e clicar na imagem solicitada. Lembre-se de cadastrar e-mails atualizados e válidos, pois receberá por esse e-mail o login e a senha temporária de acesso ao sistema. Clicar em “Enviar” e depois em “Confirmar”



Enade

### Primeiro acesso estudante

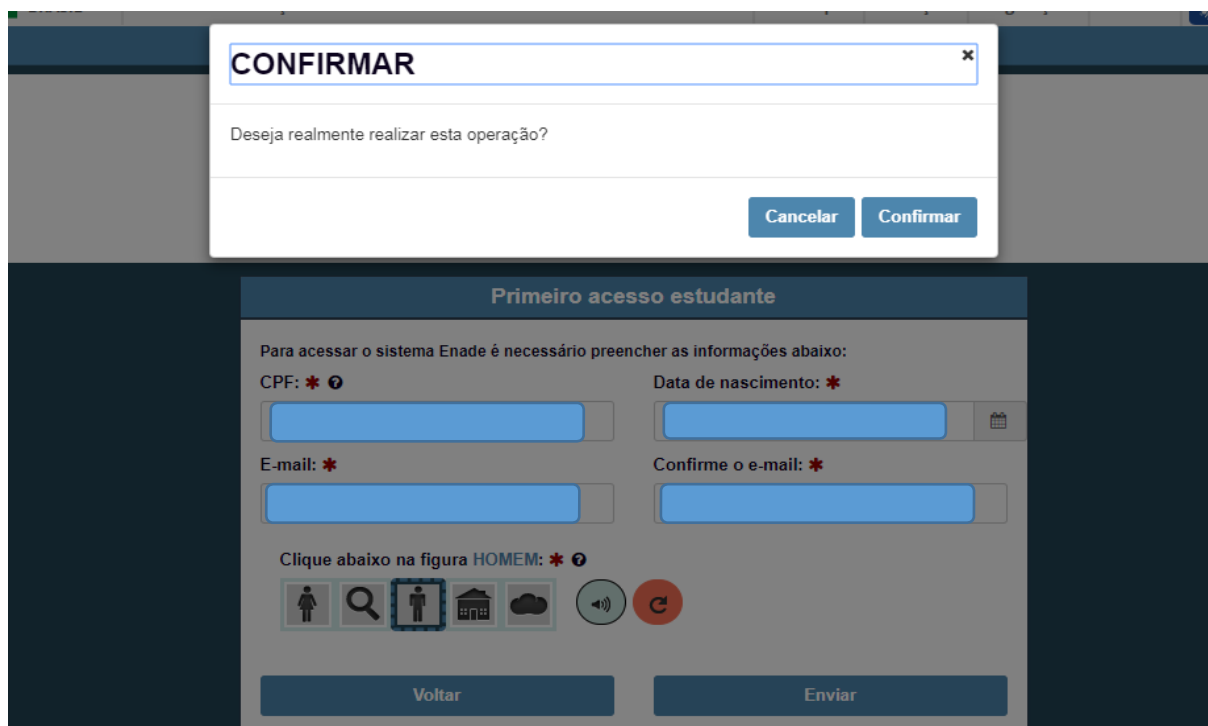
Para acessar o sistema Enade é necessário preencher as informações abaixo:

CPF: \* ⓘ  Data de nascimento: \*

E-mail: \*  Confirme o e-mail: \*

Clique abaixo na figura **HOME**: \* ⓘ

© MEC - Ministério da Educação UNED - Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Arício Teófilo



### CONFIRMAR

Deseja realmente realizar esta operação?

### Primeiro acesso estudante

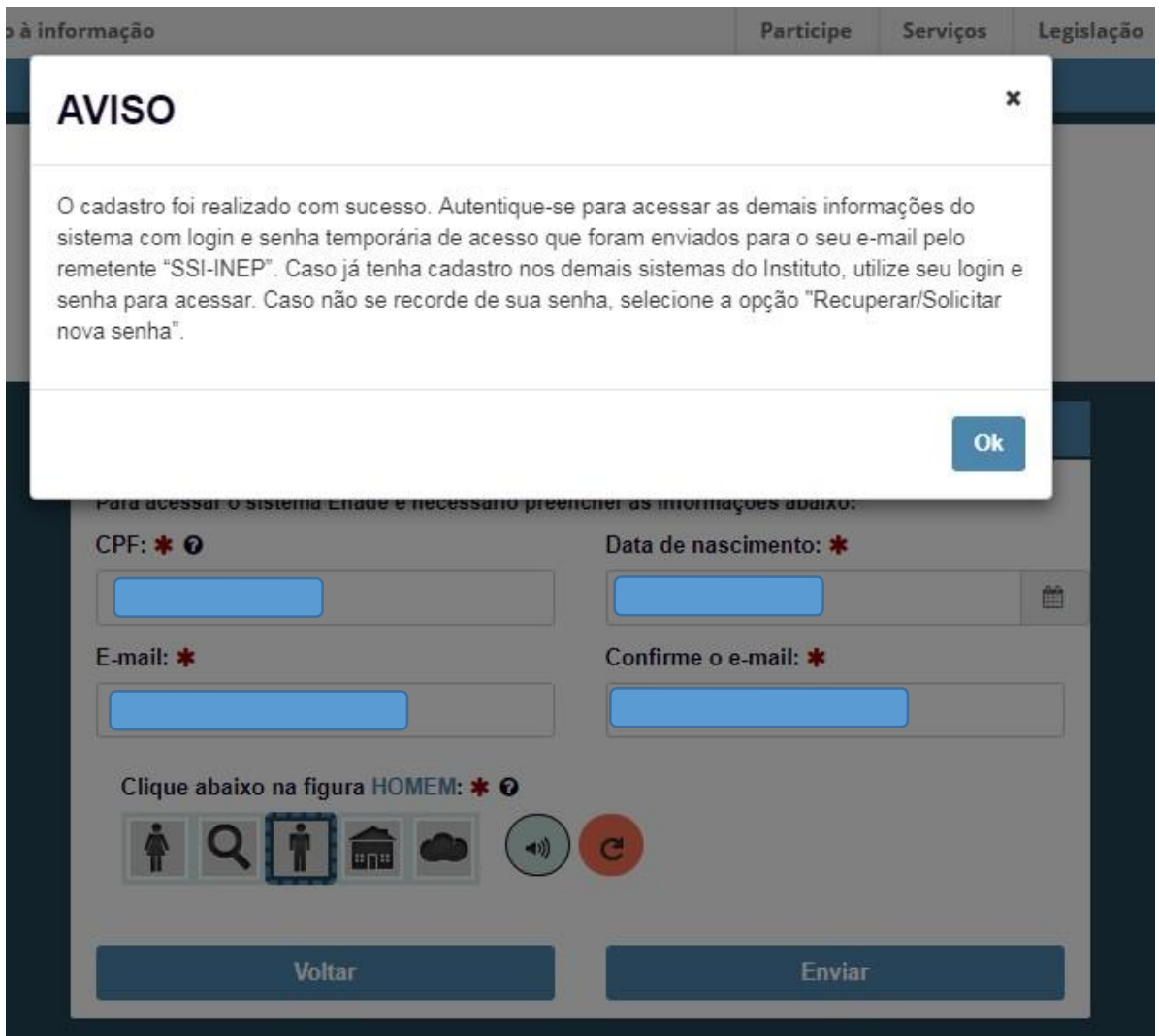
Para acessar o sistema Enade é necessário preencher as informações abaixo:

CPF: \* ⓘ  Data de nascimento: \*

E-mail: \*  Confirme o e-mail: \*

Clique abaixo na figura **HOME**: \* ⓘ

3 - Inseridas as informações corretamente, aparecerá o aviso abaixo, clicar em “ok”



The image shows a web interface with a dark blue header containing the text "à informação" and navigation links for "Participe", "Serviços", and "Legislação". A white modal window titled "AVISO" is centered on the screen, containing the following text: "O cadastro foi realizado com sucesso. Autentique-se para acessar as demais informações do sistema com login e senha temporária de acesso que foram enviados para o seu e-mail pelo remetente 'SSI-INEP'. Caso já tenha cadastro nos demais sistemas do Instituto, utilize seu login e senha para acessar. Caso não se recorde de sua senha, selecione a opção 'Recuperar/Solicitar nova senha'." A blue "Ok" button is located at the bottom right of the modal. Below the modal, a registration form is visible with fields for "CPF: \*", "Data de nascimento: \*", "E-mail: \*", and "Confirme o e-mail: \*". Below these fields is a section titled "Clique abaixo na figura HOMEM: \*" with a row of icons: a person, a magnifying glass, a person with a checkmark, a house, a cloud, a speaker, and a refresh button. At the bottom of the form are two buttons: "Voltar" and "Enviar".

4 - O Estudante receberá mensagem automática no e-mail cadastrado com o login e a senha temporária (ssi-inep<nao-responder@inep.gov.br>). Importante lembrar de checar spam; lixo eletrônico e outros dispositivos de segurança e recuperação de e-mails da caixa de entrada. Basta acessar novamente a página <http://enade.inep.gov.br>, escolher a opção “Autenticação no Enade” e inserir os dados previamente encaminhados para o e-mail cadastrado. Ao final, clicar em “Acessar”.



### Autenticação no Enade

Informe os dados abaixo e clique em Acessar:

Login: \* ⓘ

Senha: \* ⓘ

[Voltar](#) [Recuperar senha](#)

[Acessar](#)

[Primeiro acesso PI/Coordenador](#)

[Primeiro acesso estudante](#)

[Dúvidas sobre senha](#)

5 - Aparecerá uma nova tela, para que o estudante cadastre uma nova senha. É necessário, atenção às orientações para cadastro da nova senha para que o sistema aceite a alteração. Ao final, deverá clicar em “Alterar Senha”. Aparecerá um aviso de que a nova senha foi cadastrada com sucesso. Lembrar de registrar a senha cadastrada, pois será necessário digitá-la sempre que o estudante acessar o sistema.

BRASIL Acesso à informação Participe Serviços Legislação Canais SAMANTHA ANICETO DE OLIVEIRA

### Alterar Senha

Para realizar a alteração

#### Senha Temporária.

É necessário alterar a senha temporária para realizar as demais operações.

#### Senha de autenticação

**Validação da Senha Nova:**

- ⓘ Deve conter número
- ⓘ Deve conter letra maiúscula
- ⓘ Deve conter letra minúscula
- ⓘ Deve conter caractere especial
- ⓘ Deve ter o tamanho de 6 a 20 caracteres

Senha Atual: \* ⓘ      Senha Nova: \* ⓘ      Confirmação da Senha Nova: \* ⓘ

[Alterar Senha](#)

6 - Basta acessar o sistema novamente <http://enade.inep.gov.br>, escolher a opção “Autenticação no Enade”, realizar a autenticação e o estudante já terá acesso ao seu cadastro. Deverá inserir todas as informações solicitadas e clicar em próximo.

Informações Pessoais > Atendimentos Recursos > Conclusão do Cadastro

**Informações de prova**

Curso que realizará prova: \*

\_\_\_\_\_

**Informações pessoais**

CPF: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Sexo: Feminino Nome da mãe: \_\_\_\_\_

**Informações acadêmicas**

Ano de conclusão do Ensino Médio: 2006 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011

**Endereço**

CEP: \* \_\_\_\_\_ Consulte seu CEP  
Endereço: \* \_\_\_\_\_ Número: \* \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \* \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

**Contato**

DDD: \* Seleccione Telefone fixo: \* \_\_\_\_\_ DDD: \* Seleccione Celular: \* \_\_\_\_\_  
E-mail: \* \_\_\_\_\_ Confirme o e-mail: \* \_\_\_\_\_

Próximo

dição vigente: 2017

**Cadastro estudante**

Informações Pessoais > **Atendimentos Recursos** > Conclusão do Cadastro

**Atendimento especializado**

Necessita de atendimento especializado para realização da prova? \*

Sim  Não

**Atendimento específico**

Possui necessidade de atendimento específico? \*

Sim  Não

Anterior Próximo

Edição vigente: 2017

### Cadastro estudante

Informações Pessoais    Alterações Recursos    Conclusão do Cadastro

**Informações da prova**  
Curso que realizará prova: 95205-PEDAGOGIA (484-UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA)

**Informações pessoais**  
CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED] Data de nascimento: 02/04/1988  
Sexo: Feminino Nome da mãe: [REDACTED]

**Informações acadêmicas**  
Ano de conclusão do Ensino Médio: 2006 Turno do curso de graduação: INTEGRAL Ano de início do curso de graduação: 2011

**Endereço**  
CEP: 88136-220 Endereço: [REDACTED] Número: 43 Complemento: Bloco B APTO 403  
Bairro: São Sebastião UF: Santa Catarina Município: Palhoça

**Contato**  
Telefone fixo: [REDACTED] Celular: (48) 99942-3606 Email: [REDACTED]

**Atendimento especializado**  
Possui deficiência ou condição especial: Não

**Atendimento específico**  
Possui necessidade de atendimento específico: Não

**Recursos**  
Auxílio que necessitará para realização da prova:  
Não necessita de recurso

[Anterior](#) [Confirmar](#)

7 - Caso o estudante necessite de atendimento especializado ou específico, deverá preencher, até **3 de setembro de 2017**, com as informações pertinentes ao seu caso.

**Necessita de atendimento especializado para realização da prova? \***

Sim  Não

**Indique a(s) deficiência(s) ou a(s) condição(ões) especial(is): \***

Autismo  Baixa visão  Cegueira  Deficiência auditiva  Deficiência física  Deficiência intelectual (Mental)  Discalculia  Dislexia  Déficit de atenção  Surdez  Surdocegueira  Visão monocular

Declaro que possuo a deficiência ou a condição especial indicada. Por ser verdade, confirmo que as informações prestadas são exatas e fidedignas, sob pena de ser eliminado do Exame, nos termos do Edital e de responder por crime contra a fé pública, de acordo com o art. 299 do Código Penal.

**Atendimento específico**

**Possui necessidade de atendimento específico? \***

Sim  Não

**Indique o(s) motivo(s) para o atendimento específico: \***

Gestante  Lactante  Outra condição específica

***Em caso de dúvidas, entre em contato com a Secretaria Acadêmica***