

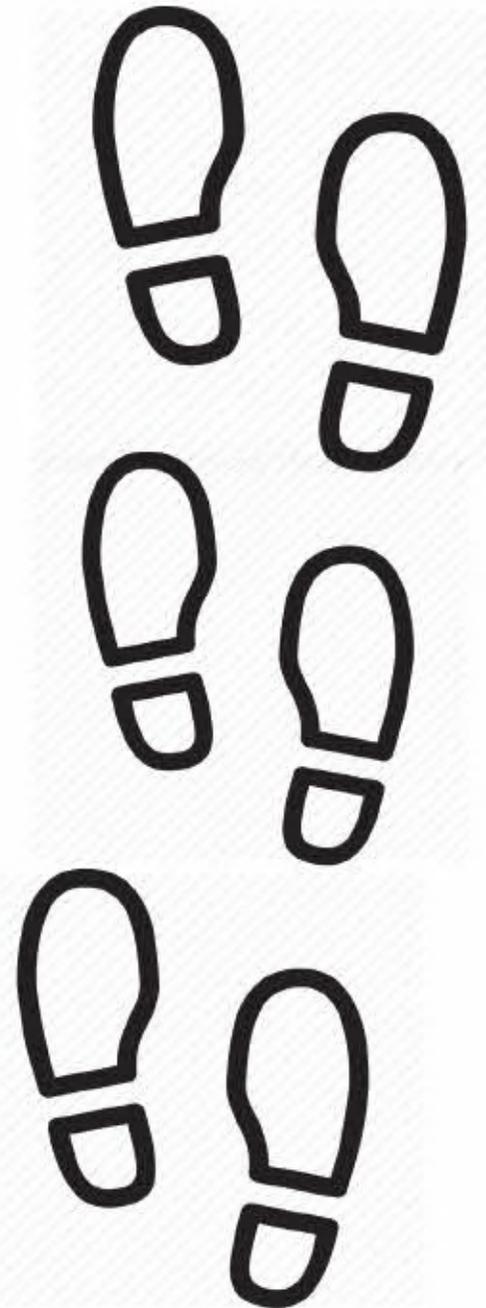
# Passo a Passo

## Sistema dos Municípios



**JEMG**

JOGOS ESCOLARES  
DE MINAS GERAIS



1º – Acesse o site: <http://jogos escolares.esportes.mg.gov.br/>



JEMG   Etapas   Etapa Nacional   Documentos   Notícias   Calendário   Mur

fotos



JEMG/2015 – Estadual Uberaba – Finais do vôlei

vídeos



Estadual JEMG/2016: modalidade judô.

inscrições

Faça sua inscrição, gere os dados de seu município, escolas e atletas.

[Acesse o sistema agora](#)



2º – Na aba inscrições clique em

**“Acesse o sistema agora”**.

Entrar:

Mesmo usuários já existentes precisam realizar a inscrição para acessar o sistema.

Informe seus dados abaixo:

Login:

Senha:

Entrar

[Esqueci minha senha!](#)

3º - Clique no "Inscrição" em vermelho.



**INSCRIÇÃO**

Desenvolvido por **softbis**<sup>7</sup>

**LEMBRETE:**

O "Login" de 2016 não é mais válido!  
Realize uma nova inscrição para acessar o sistema.



### INSTRUÇÕES

- Informe corretamente seus dados nos campos abaixo.
- É muito importante que você informe um e-mail válido e que você tenha acesso.

Passo



Passo



Passo



CPF do Representante



4º – Digite o CPF de quem será o representante do Município.

5º – Clique na seta verde “Próximo”.



**Próximo**



### INSTRUÇÕES

- Informe corretamente seus dados nos campos abaixo.
- É muito importante que você informe um e-mail válido e que você tenha acesso.

Passo



Passo



Passo



#### Dados do representante

CPF do Representante

63000000000000000000

Nome

Identidade

Sexo

Data de Nascimento

Naturalidade

Escolaridade

#### Dados de Contato

Telefone

Celular

E-mail

E-mail (redigitar)

#### Endereço

Tipo Logradouro

Logradouro (Nome da Rua, Avenida, Praça, etc.)

Número

Complemento

Bairro

UF

Município

CEP

**7º – Tudo preenchido??  
Clique em “Próximo”.**



**Próximo**



**Cancelar**

**6º – Preencha todos os dados corretamente!!**

Atenção ao preenchimento do e-mail!

Este será usado para envio (automático) da senha.

Se o usuário já estiver CPF vinculado ao sistema, favor conferir os dados.



### INSTRUÇÕES

- Informe o Município que você pretende representar. - Confira as informações exibidas sobre seu município.

Passo 1



Concluído

Passo



Passo



Dados da Delegação

Município



← 8º – Selecione o município que você representará.

SRE

SEPLAG

9º – Clique em "Próximo".



Anterior



Próximo



Cancelar

Lembre-se, o representante do município é indicado pelo(a) prefeito(a).



### INSTRUÇÕES

- Confira os dados abaixo para continuar. - Verifique o login e o e-mail informado.

Passo 1



Concluído

Passo 2



Concluído

Passo



Resumo das informações

CPF do Representante: ~~00500750500~~

Nome do Representante: TESTE

E-mail do Representante: teste@hotmail.com

Município: ÁGUA BOA

### Importante:

Uma mensagem será encaminhada para seu e-mail contendo seus dados de autenticação (usuário e senha).



Anterior



Finalizar



Cancelar

10 – Confira seu e-mail e clique em “Finalizar”.

Entrar:

Mesmo usuários já existentes precisam realizar a inscrição para acessar o sistema.

Informe seus dados abaixo:

Login:

Senha:

Entrar

[Esqueci minha senha!](#)

**INSCRIÇÃO**

**11 – Preencha seu “Login” e “Senha” enviados por e-mail!**

Desenvolvido por **softbis**<sup>7</sup>

O mesmo é enviado automaticamente.

Lembre-se de verificar a caixa de entrada e o lixo eletrônico do seu e-mail.

Em caso de dúvidas, entre em contato conosco (31) 2512-7300.



10.181.64.95:8086 diz:

Antes de prosseguir você precisa completar seus dados pessoais.

Você será redirecionado para seu cadastro pessoal.  
Complete seus dados e pressione o botão "Salvar".  
Após isso você poderá prosseguir utilizando o sistema.

Impedir que esta página crie caixas de diálogo adicionais.

OK



**12 - Clique em "OK" para completar os dados pessoais.**



**Municipal**

Meus Dados

Impressão de Ofício

Etapa Municipal

Indicar Escolas

Mudar Representantes

Relatórios

Video Aula

**MEUS DADOS**



**13- Preencha todos os dados corretamente!!**

Dados cadastrais do representante

CPF	Nome	Identidade
<input type="text" value="XXXXXXXXXXXX"/>	<input type="text" value="TESTE 2"/>	<input type="text"/>
Sexo	Data de Nascimento	Naturalidade
<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Escolaridade
		<input type="text"/>

Dados de Contato

Telefone	Celular	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="teste2@hotmail.com"/>

Endereço

Tipo Logradouro	Logradouro (Nome da Rua, Avenida, Praça, etc.)	Número	Complemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bairro	UF	Município	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Coloque o número de telefone sem espaço.**



**Salvar**

**14- Após preencher, clique em "Salvar".**



Municipal

- Meus Dados
- Impressão de Ofício
- Etapa Municipal
- Indicar Escolas
- Mudar Representantes
- Relatórios
- Vídeo Aula



**ETAPA MUNICIPAL - NÚMEROS**

- Informe abaixo os dados da etapa municipal. - É obrigatório informar escolas campeãs apenas para modalidades/módulos que foram informados total de jogos.



Salvar



Justificar



16—Caso seu municípios não tenha realizado a etapa municipal, preencha o formulário de justificativa.

Participantes	Escolas	Atletas (M)	Atletas (F)	Jogos Realizados		Módulo 1		Módulo 2	
Estaduais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Basquete	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Federais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Basquete	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Futsal	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Particulares	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Futsal	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Handebol	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Handebol	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Volei	Masculino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Volei	Feminino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Total</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**15— Complete os dados relativos à sua etapa municipal.**

**ESCOLAS CAMPEÃS**

Módulo 1		Escolas	Módulo 2		Escolas
Basquete	Masculino	<input type="text"/>	Basquete	Masculino	<input type="text"/>
Basquete	Feminino	<input type="text"/>	Basquete	Feminino	<input type="text"/>
Futsal	Masculino	<input type="text"/>	Futsal	Masculino	<input type="text"/>
Futsal	Feminino	<input type="text"/>	Futsal	Feminino	<input type="text"/>
Handebol	Masculino	<input type="text"/>	Handebol	Masculino	<input type="text"/>
Handebol	Feminino	<input type="text"/>	Handebol	Feminino	<input type="text"/>

Jogos Escolares de Minas  
Gerais



TESTE

Perfil: Representantes Municipais

Município: ÁGUA BOA



Municipal

Meus Dados

Impressão de Ofício

Etapa Municipal

Indicar Escolas

Mudar Representantes

Relatórios

Video Aula

Desenvolvido por **softbls**



**FIQUE ATENTO:**

DB: 2014

R109 CD201702131024

- Você está representando ÁGUA BOA
- Você ainda não informou todos os dados da etapa municipal.
- Você ainda não imprimiu um novo ofício municipal após ter realizado alterações importantes.
- A administração do evento ainda não confirmou o recebimento do seu ofício municipal.



**COMUNICADOS**

17 – Clique em “Impressão de Ofício”.

\*Após a confirmação do recebimento do ofício,  
o sistema do seu município será liberado.

Jogos Escolares de Minas  
Gerais



TESTE

Perfil: Representantes Municipais

Município: ÁGUA BOA



Municipal

Meus Dados

Impressão de Ofício

Etapa Municipal

Indicar Escolas

Mudar Representantes

Relatórios

Vídeo Aula

Desenvolvido por **softbis**



**OFÍCIO MUNICIPAL**



**Clique Aqui Para  
Imprimir o Ofício**

**O OFÍCIO deverá ser CARIMBADO e ASSINADO  
pelo(a) prefeito e pelo(a) representante do município.**

**Envie o ofício para a FEEMG, no endereço abaixo:**

**Rua Boaventura, 754, bairro Indaiá.**

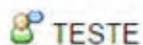
**Belo Horizonte/MG.**

**CEP: 31.270-020.**

**Telefone: (31) 2512-7300.**

**Horário de funcionamento: Segunda à Sexta de 8:00h às 17:00h.**

Jogos Escolares de Minas  
Gerais



TESTE

Perfil: Representantes Municipais

Município: ÁGUA BOA



Municipal

Meus Dados

Impressão de Ofício

Etapa Municipal

Indicar Escolas

Mudar Representantes

Relatórios

Video Aula

Desenvolvido por **softbls**



**FIQUE ATENTO:**

DB: 2014

R109 CD201702131024

- Você está representando ÁGUA BOA
- Você ainda não informou todos os dados da etapa municipal.
- Você ainda não imprimiu um novo ofício municipal após ter realizado alterações importantes.
- A administração do evento ainda não confirmou o recebimento do seu ofício municipal.



**COMUNICADOS**

**18 – Após o seu ofício ser confirmado como recebido, clique em “Indicar Escolas”.**



### INDICAR ESCOLAS



**19 – Informe se sua escola é Estadual, Federal, Municipal, etc.**

**20 – Selecione o nome de sua escola.**

Dependência Administrativa	Escola		
ESTADUAL	EE DR ALFREDO SÁ		
Modalidade	Naípe	Condição Física	Módulo
FUTSAL	MASCULINO	SEM DEFICIÊNCIA	MÓDULO 2
Representante da Escola			
CPF	Nome	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Inserir

**21 – Selecione “Modalidade”, “Naípe”, “Condição Física” e “Módulo”.**

Modalidade	Naípe	Condição Física	Módulo	Escola	Representante
------------	-------	-----------------	--------	--------	---------------



**Municipal**

Meus Dados

Impressão de Ofício

Etapa Municipal

Indicar Escolas

Mudar Representantes

Relatórios

Vídeo Aula

**INDICAR ESCOLAS**



**IMPORTANTE**

O representante da escola não pode ser o representante municipal cadastrado no sistema.

Dependência Administrativa	Escola		
ESTADUAL	EE DR ALFREDO SÁ		
Modalidade	Naipes	Condição Física	Módulo
FUTSAL	MASCULINO	SEM DEFICIÊNCIA	MÓDULO 2
Representante da Escola			
CPF	Nome	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="button" value="Inserir"/>			

Modalidade	Naipes	Condição Física	Módulo	Escola	Representante
<b>22 – Preencha os dados do representante da escola a ser indicado.</b>					
<b>23 – Após preencher os dados corretamente, clique no botão “INSERIR”</b>					

**LEMBRETE**

Após a indicação, o representante da escola receberá um e-mail (o cadastrado) com sua autenticação de acesso para realizar a impressão do “ofício da escola”.