## MASSACHUSETTS Malden Public Schools

#### COMO PREENCHER A ATUALIZAÇÃO ANUAL DE INFORMAÇÕES DO ALUNO

### Faça login no Aspen

#### <u>https://ma-malden.myfollett.com/aspen-login/?deploymentId=ma-malden</u>

Entre na sua conta Aspen

Se você não souber suas informações de login do Aspen, entre em contato com a escola do seu aluno para obter assistência.

Portugues
Follett Aspe STUDENT INFORMATION SYST Malden Public Schools
Login ID
Palavra-passe
Problemas ao in
Iniciar sessão Solicit
Informações de Privacidade Copyright © 2003-2025 Follett Software, LLC.

Todos os direitos reservados.

Clique neste menu suspenso para selecionar seu idioma preferido para login

niciar sessão?

'EM



### Selecione o idioma preferido no Aspen

DateUploade

Segurança Comunicação

5

 $\Box$ 

25

 $\Box$ 

~

🗙 Cancelar

Portuguese

Malden Public Schools 2024-2025 Meagher, Tess Páginas Família Academics grupos Calendário ublished Reports × Malden Public Schools Nome do arquivo Directório página 🔪 ma-malden.myfollett.com/aspen/userPreferences.do?deploym... 25 ma-malden.myfollett.com/aspen/userPreferences.do?deploymentId=. tividade recente Casa Geral Search: Mouse, Mickey (0) Default locale Nenhuma atividade no período especificado Auto-save interval (minutes) Mouse, Minnie (0) · Nenhuma atividade no período especificado Disable User-defined Help Bell, Tinker (0) Opções da Lista · Nenhuma atividade no período especificado Records per page Show lower page controls Warn on save scolha meu idioma 🗹 Está ber hoose my la scolha meu idioma Escolha meu idioma Default locale **US English** 選擇我的語言 Amharic Elegir mi idioma Arabic Creole (Haitian) Chọn ngôn ngữ của tôi Portuguese ቋንቋኈን ምረጥ Spanish Traditional Chinese Chwazi lang mwen an **US English** اختر لغتى Vietnamese

Primeiro clique neste botão para abrir o menu de preferências de idioma.

Em seguida, clique neste menu suspenso para selecionar seu idioma preferido e clique em "Está bem".

#### Iniciar a atualização anual de informações do aluno

Malden Pu	ublic Schools 2024-2025	;							
Meagher, Tess	S								
Páginas F	Família Academics gru	oos Cale	ndário						
	Published Reports								
Malden Public	Nome do arquivo			DateUploaded			Ci	riador	Descrição
Schools					Não há relatos	s publicados			
Directório	Announcements								
A	Atividade recente				Últimos 30				
	Search:			☑ c	Competentia Condu	iniciar um novo Annual	Student Information Update		
	<ul> <li>Nenhuma atividade no período e</li> </ul>	specificado				+ Iniciar			
	<ul> <li>Mouse, Minnie (0)</li> <li>Nenhuma atividade no período e</li> </ul>	specificado							
	<ul> <li>Bell, Tinker (0)</li> <li>Nenhuma atividade no período e</li> </ul>	specificado				Continue trabalhando e	em qualquer Annual Student Information	n Update que já foi iniciado	
		specificate				Nome		WorkflowPhase	
				Clique neste k	ootão	Bell, Tinker		Not Submitted	
				nara inicia	ra				
				Clique neste k para inicia	ootão r a	Bell, Tinker		Not Submitted	

atualização anual de

informações do aluno. Depois de abrir o Annual Student Information Update, não clique nos botões Back, Forward ou Refresh no seu navegador.

Navegue apenas com os botões indicados nestas instruções



### Selecione um aluno

			3 registros 🥖	
	Nome	YOG	homeroom	
$\bigcirc$	Bell, Tinker	2032		
0	Mouse, Mickey	2035		
0	Mouse, Minnie	2036		

🗹 Está bem 💥 Cancelar

ocê precisará preencher e enviar ma atualização para cada aluno eparadamente.

Selecione o aluno com o qual você gostaria de começar e clique em "Está bem".

Caso esteja faltando algum aluno que deveria aparecer aqui, entre em contato com a escola apropriada.

Todos os alunos associados à sua onta Aspen aparecerão aqui.

### **Tela inicial**

+ Anterior	🖺 Salvar e Feo	char Seguinte 🕇	X Cance	elar			
Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	Enviar		
Atualizaçõ	es Anuais do	Aluno					
Você está atual	lizando as informa	ções do seguinte aluno	o para o ano letiv	o atual.			
Instruções	i						
Por favor comp	lete todas as infor	macaoes requisitadas	e pressione "Env	viar" quando termir	nar. Se precisar pa	rar e voltar mais tarde	selecione "S
Notificação de	Informações Pe	ssoais					
Todos os anos Documentos re Welcomecenter	pedimos que todo lacionados a mud r@maldenps.org. /	s os cuidadores revise anças de residência de A caixa "Atualização de	m as informaçõe everão ser levado e informações do	s arquivadas do se os ao Welcome Ce aluno" está dispor	eu filho, incluindo e nter para análise p nível durante todo	endereço, números de presencial. As pergunt o ano, caso você prec	telefone, con as podem ser sise atualizar (
← Anterior	🖺 Salvar e Feo	char Seguinte 🚽	Cance	elar			

Não há nada para completar nesta primeira tela. Para prosseguir, clique em "Seguinte".

Você também pode clicar em "Salvar e Fechar" a qualquer momento neste processo se quiser retornar ao seu trabalho mais tarde, mas esteja ciente de que isso não enviará nenhuma informação.

Salvar e Fechar".

ntatos de emergência e informações médicas. r direcionadas para sua escola ou para o histórico do aluno.

#### Página de informações do aluno (parte 1) Endereço

+ Anterior	🖺 Salvar e Fec	har Seguinte	→ X Cance	elar			
Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	Enviar		
Informações Date of Birth Net	s do Aluno w 01-01-2017 Id	ade 8					
Série Local ID Endereço de E-r	01 24XX1440 nail mmouse35(	@maldenps.org					
Informação Insira quaisquer	de Endereç alterações nos E	o Indereços Físicos ou	ı de Correspondên	cia no campo Nota	s abaixo de		
Este endereço es Endereço Físico Visão	stá correto? *	~	E	<u>ndereço de Corre</u>	<u>spondência</u>		
Notas de Ender	eço (use este ca	ampo para indicar d	quaisquer alteraçõ	ŏes de endereço,	atualizações ou info	rmações	

Verificar Endereço: Clique em "Visao" para ver o endereço físico já registrado. Em seguida, clique no menu suspenso ao lado de "Este endereço está correto" para responder "Sim" ou "Não". Se sua resposta for "Não", coloque seu novo endereço na caixa de texto à direita.

# Página de informações do aluno (parte 2) Números de telefone

#### Informações de Telefone

Insira o telefone primário (ou seja, casa). Telefones de contato serão inseridos na próxima página	
Casa * Celular	Os números de t padrão: '918-123-4567'
Trabalho	ou com uma exte '918-123-4567
Moradia / Residência	
<ul> <li>Status de moradia</li> <li>O aluno compartilha a residência primária com um membro da família não imediata (como avós, amigos, etc.)?</li> </ul>	
A residência atual do aluno é temporária?	
← Anterior Balvar e Fechar Seguinte → Cancelar	

Número de telefone principal: Se você não tiver um "Casa", insira seu telefone celular nos campos "Casa" e "Celular".

Moradia/Residência: As respostas a estas perguntas são opcionais.

Clique em "Seguinte" para ir para a próxima página.

elefone serão formatados de acordo com o

ensão x123'

### Página de família/contatos

	🖁 Salvar e Fecl	har Seguinte	> X Cancelar					
Início	Aluno	Família/Contato	s Saúde	Informações Adicionais	Enviar			
ai/Mãe/Tuto	or/Outro Co	ntato						
que em seu no	me para preench	her seu próprio regis	ro, depois selecione /	Adicionar para adicio	onar quaisquer cont	atos adicionais para	a o aluno.	
Contact Name				Mối quan hệ				Phone 1
Meagher, Tess				Mãe				
Contact Name		N	lối quan hệ		Phone 1	D	elete this co	ntact?
		I		Não há regist	ros correspondente	S		
								[
	a anaie							
formações	Leyals							
formações ste aluno está s	ujeito a um plan	o parental ou qualqu	er ordem judicial?	~				
formações ste aluno está s á alguma orden	ujeito a um plano n de proteção ati	o parental ou qualqu iva? 💽 🗸	er ordem judicial?	~				
formações ste aluno está s á alguma orden sso tenha respo	ujeito a um plano n de proteção ati ndido Sim a qua	o parental ou qualqu iva? 💽 🗸 alquer uma das pergu	er ordem judicial?	✓	tes documentos par	a a escola. Escreva	a um breve re	sumo aqui, se preferir.
formações ste aluno está s á alguma orden iso tenha respo	ujeito a um plano n de proteção ati ndido Sim a qua	o parental ou qualqu iva? 🔽 🗸 alquer uma das pergu	er ordem judicial?	✓	tes documentos pa	a a escola. Escreva	a um breve re	esumo aqui, se preferir.
formações ste aluno está s á alguma orden sso tenha respo	ujeito a um plano n de proteção ati ndido Sim a qua	o parental ou qualqu iva? 💽 🗸 alquer uma das pergu	er ordem judicial?	▼ ve enviar cópias des	tes documentos par	a a escola. Escreva	a um breve re	sumo aqui, se preferir.
formações ste aluno está s á alguma orden sso tenha respo	ujeito a um plano n de proteção ati ndido Sim a qua	o parental ou qualqu iva? 💽 🗸 alquer uma das pergu	er ordem judicial?	▼ ve enviar cópias des	tes documentos par	a a escola. Escreva	a um breve re	sumo aqui, se preferir.
formações ste aluno está s á alguma orden iso tenha respo	ujeito a um plano n de proteção ati Indido Sim a qua	har Sequinte	er ordem judicial?	ve enviar cópias des	tes documentos par	a a escola. Escreva	a um breve re	esumo aqui, se preferir.

**Confirmar informações de contato existentes:** clique no nome de um contato existente para revisar e editar suas informações.

Adicionar um novo contato:

Clique em "Incluir" para abrir um formulário de "novo contato" e preencher as informações.

O formulário de informações de contato será aberto em uma nova janela, conforme mostrado nos próximos dois slides.

#### Página de família/contatos Informações de contato (Parte 1)

Primeiro Nome * TESS Sobrenome * MEAGHER	Local de trabalho	
Mối quan hệ * Permitir acesso ao portal? * Sim V	► Delete this contact?	
Ordem/Prioridade de Contato Prioridade de contato em caso de uma emergência * 1		

#### Endereço de E-mail

E-mail primário	)
E-mail alternativo	)

Informações	Informações de Telefone				
Insira pelo menos um telefone					
Casa *					
Celular					
Trabalho					

Seja atualizando um contato existente ou adicionando um novo contato, a página parece a mesma. Preencha todos os campos com um asterisco vermelho ao lado deles.

### Página de família/contatos Informações de contato (parte 2)

#### Perguntas de Contato

Este contato mora com este aluno? *	Sim 🖌	Este contato deve receber e-mails para esse aluno? *	Sim 🗸
Este contato é tutor deste aluno? *	Sim 🖌	Este contato deve receber correspondência escolar para esse aluno? *	Não 🗸
Este contato tem custódia deste aluno? *	Sim 🖌	Este contato tem acesso aos registros escolares do aluno? *	Sim 🖌
Este contato tem acesso ao aluno? *	Sim 🖌		

Address fields are optional for non-custodial contacts

#### Informação de Endereço

Endereço Físico

Is the physical address the same as the student? N

Endereço de Correspondência

Mailing address same as the physical address? N

Contato Endereço de Contato Notas (Use este campo para indicar qualquer endereço alterações, atualizações ou informações)

🗹 Está bem 🛛 🗶 Cancelar

Seja atualizando um contato existente ou adicionando um novo contato, a página parece a mesma. Preencha todos os campos com um asterisco vermelho ao lado deles.

Clique em "Ok" para salvar as informações deste contato e retornar à página "Família/Contatos".

Repita esse processo para confirmar ou adicionar contatos adicionais.

## Página de família/contatos

🗧 Anterior 🕒 Salvar e Fed	char Seguinte 🗦	X Cancelar				
Início Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	Enviar		
ai/Mãe/Tutor/Outro Co	ntato					
lique em seu nome para preenc	cher seu próprio registro	o, depois selecione A	dicionar para adicio	nar quaisquer contatos a	adicionais para o aluno.	
Contact Name			Mối quan hệ			Phone 1
Meagher, Tess			Mãe			
		_				
Contact Name	Mố	ối quan hệ		Phone 1	Delete this co	ontact?
			Não há registr	os correspondentes		
formações Legais						
ste aluno está sujeito a um plar	no parental ou qualquer	r ordem judicial?	~			
á alguma ordem de proteção af	tiva? 🔽					
aso tenha respondido Sim a qu	alquer uma das perqui	ntas acima, você deve	e enviar cópias dest	es documentos para a e	scola. Escreva um breve r	resumo aqui, se preferir.
🕂 Anterior 🛛 🖺 Salvar e Feo	char Seguinte 🗦	X Cancelar				

Após confirmar/atualizar as informações de contato existentes e adicionar novos contatos conforme necessário, clique em "Avançar" para ir para a próxima página.

Ð

# Página de Saúde (Parte 1)

Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde Adicionais	Enviar	
Médico Princ	ipal e Seg	uro de Saúde			
Médico				Tipo de convênio	<b>~</b>
Telefone do médio	:0				
nformacões	Médicas				
,					
ndique se seu fil	ho(a) tem algu	ıma das seguintes cor	ndições médicas:		
ndique se seu fil Ansiedade/Depres	ho(a) tem algu	ıma das seguintes cor	ndições médicas: Medicamento Diário *	~	Problemas ortopédicos/junta
ndique se seu fil Ansiedade/Depres TDA/TDAH *	ho(a) tem algu ssão *	ıma das seguintes cor •	ndições médicas: Medicamento Diário * Diabetes *	~ ~	Problemas ortopédicos/junta Convulsões *
ndique se seu fil Ansiedade/Depres TDA/TDAH * Asma/Inalador *	ho(a) tem algu	uma das seguintes cor	ndições médicas: Medicamento Diário * Diabetes * Transtorno Alimentar *	<ul> <li>▼</li> <li>▼</li> <li>▼</li> </ul>	Problemas ortopédicos/junta Convulsões * Problemas de Fala *
ndique se seu fil Ansiedade/Depres TDA/TDAH * Asma/Inalador * Banheiro/Higiene	ho(a) tem algu	uma das seguintes cor	ndições médicas: Medicamento Diário * Diabetes * Transtorno Alimentar * Problemas de Audição *		Problemas ortopédicos/junta Convulsões * Problemas de Fala * Tuberculose *
ndique se seu fil Ansiedade/Depres TDA/TDAH * Asma/Inalador * Banheiro/Higiene Transtorno Sangu	ho(a) tem algu ssão *	Ima das seguintes cor	ndições médicas: Medicamento Diário * Diabetes * Transtorno Alimentar * Problemas de Audição * Condição Cardíaca *		Problemas ortopédicos/junta Convulsões * Problemas de Fala * Tuberculose * Problemas Visuais *
ndique se seu fil Ansiedade/Depres TDA/TDAH * Asma/Inalador * Banheiro/Higiene Transtorno Sangu Concussão *	ho(a) tem algu	Ima das seguintes cor	ndições médicas: Medicamento Diário * Diabetes * Transtorno Alimentar * Problemas de Audição * Condição Cardíaca * Dor de cabeça *		Problemas ortopédicos/junta Convulsões * Problemas de Fala * Tuberculose * Problemas Visuais * Acidentes/Lesões *



Preencha todos os campos desta página com um asterisco vermelho ao lado deles. Adicione quaisquer comentários ou informações adicionais à caixa de texto abaixo.

## Página de Saúde (Parte 2)

#### Medicamentos e Alergias

Por favor, selecione se o seu fil	ho(a) tem alguma alergia.							
Alergia a Alimento *	•	Alergia a Outro *	✓					
Alergia a Medicamento *	▼	EpiPEN *	~					
Forneça quaisquer explicações	para as alergias selecionadas.							
** <u>OBRIGATÓRIO:</u> **								
AUTORIZAÇÃO DOS PAI	AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/TUTORES (o consentimento é necessário antes de qualquer medicamento ser dado ao seu filho(a))							
Resposta Sim/Naopara da	r permissão a enfermeira da escola para administrar os s	eguintes medicamento	os sem receita:					
**Tylenol/ibunrofeno mastigáve	era determinada pelo peso e idade da chança. I infantil estoqueDEVE SER FORNECIDO PELOS PAISNão manti	do em estoque						
Tylenoinsuprotente musuguve	rindina ostoquo <u>be ve servi oraveoibo r eeos raio</u> rdo mana							
Tylenol/Acetaminofeno *		Ibuprofeno/Motrin/Advil *						
Tums (tabletes de antiácido) *	~	Benadryl/Difenidramina H						
Permissão para Comp	artilhar Informações							
Dou permissão para a enfermei necessidades de saúde e segu *	ira da escola compartilhar informações relevantes para a saúde do rança do meu filho(a). Dou permissão para a troca de informações	meu filho(a) com a equipo com o médico principal do	e apropriada da escola quando necessário para atender o meu filho(a) para fins de encaminhamento, diagnóstico					
Assinatura do Cuidador								
← Anterior 🕒 Salvar e F	iechar Seguinte 🔶 🗶 Cancelar							

Preencha todos os campos desta página com um asterisco vermelho ao lado deles.

Permissão para compartilhar informações: Selecione "Sim" ou "Não" no menu suspenso nesta seção e insira seu nome na caixa de texto "Assinatura do cuidador" para confirmar.

Clique em "Avançar" para ir para a próxima página.

às e tratamento

#### Informações adicionais para estudantes

Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	Enviar		
Informaçõe	s Adicionais	s do Aluno		Halcionals			
Consentimento	para Liberação d	e Informações de Dire	tório do Aluno				
As respostas à informações d	is perguntas aba o diretório inclue	iixo não são obrigató em nome, idade, série	prias. SÓ preencl e e imagens).	ha o texto abaixo	se NÃO consenti	ir com a divulgação de informações do diretório às fontes indicadas. (As	
Mídia (como pa	ra uma notícia)			~			
Canais das Escolas Públicas de Malden (site do distrito escolar, mídia social, etc.)				~			
Recrutadores d	e faculdade			~			
Recrutadores m	ilitares (incluindo	endereço e telefone)		~			
Acordos Adicior	nais / Consentime	nto					
Indique que concorda ou permite cada um dos seguintes itens							
Permitir o uso d	a Internet *			~			
Concorda com	a Política de Uso	Aceitável de Tecnologi	ia *	~			
Concorda com	o Manual do Alun	0 *		✓			
Student & Fami	ly Handbook						
				_			

🗙 Cancelar

💾 Salvar e Fechar

Consentimento para Liberar Informações do Diretório de Estudantes: Essas perguntas não são obrigatórias. Use o menu suspenso apenas para responder "Não" se você não consentir.

**Acordos Adicionais:** Essas perguntas são obrigatórias. Use os menus suspensos para indicar seu acordo.

Clique em "Avançar" para ir para a última página.



Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	Enviar				
Done!									
Parabéns! Você chegou ao final do formulário de atualização anual do aluno.									
Clique em cada aba e revise as informações. Quando todas as informações estiverem corretas e completas, clique em Enviar.									
+ Anterior	🖹 Salvar e Feo	:har Seguinte 🔶	C Envia	ar 🗙 Cancelar					

Clique em "Enviar" para finalizar e enviar a atualização das informações do aluno.

Se você deixou algum campo obrigatório em branco, uma mensagem de erro aparecerá. Você pode clicar em "Anterior" para navegar de volta para páginas anteriores para inserir as informações necessárias e, em seguida, tentar enviar novamente.

# Obrigado!

