



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

Circular nº 003/DIR/2023

Rio de Janeiro, 27 de setembro de 2023.

Assunto: Solicitação para a Renovação de Matrícula para o ano letivo de 2024.

A presente Circular versa sobre a solicitação para a Renovação de Matrícula para o ano letivo de 2024 que deverá ser realizada em 3(três) fases em ordem sequencial, como forma de aumentar a eficiência do processo:

1ª fase (on-line) – Solicitação da Renovação de Matrícula para o ano letivo de 2024 por meio do preenchimento **obrigatório** do questionário on-line, através do FORMS no TEAMS utilizando o acesso do(a) aluno(a), **pelo responsável, no prazo do dia 18/10/2023 até o dia 10/11/2023 (não sendo necessário o comparecimento do responsável no CBNB nesta 1ª fase)**. O questionário do FORMS para esta fase da renovação de matrícula, estará disponível no site: www2.fab.mil.br/cbnb/, **somente** entre os dias **18/10/2023 ao dia 10/11/2023**. Acesse o link para renovação no site do CBNB e faça o login pelo acesso do(a) aluno(a) do TEAMS. Atente-se ao preenchimento correto das informações prestadas, **pois só será permitido o envio uma única vez**. Dúvidas quanto ao acesso à plataforma TEAMS, encaminhar um e-mail para suporteteams@cnbn.fab.mil.br;

2ª fase (presencial) – Após cumprida a 1ª fase, ocorrerá a 2ª fase de forma presencial até **01/12/2023**, a qual compreende a **entrega obrigatória de toda documentação abaixo discriminada, junto à Secretaria Escolar de Ensino, no período compreendido da data do preenchimento do formulário on-line (1ª fase) até o dia 01/12/2023, IMPRETERIVELMENTE**. No ato da entrega na Secretaria Escolar de Ensino toda a documentação deverá estar preenchida e assinada, **podendo ser entregue pelo aluno, não sendo necessário o comparecimento do responsável no CBNB**. O horário de atendimento da Secretaria Escolar de Ensino será das 8h às 16h.

Deverão ser entregues pelo aluno ou responsável os seguintes formulários devidamente preenchidos e assinados pelos responsáveis:

1. **Ficha Cadastral do Aluno com dados atualizados**;
2. **Cópia de Comprovante de Residência atualizado, em caso de mudança de endereço recente**;
3. **Termo de compromisso de pagamento e Ficha de Dados do Responsável Financeiro (anexo)**;
4. Para militares da FAB: **Caso solicitem desconto em folha de pagamento, deve-se imprimir, preencher e assinar também a Autorização para desconto em folha (anexo)**;
5. Para militares e alunos dependentes de militares de qualquer força: **cópia da identidade funcional dos dependentes e do militar**;
6. **Ficha com informações de saúde atualizado (anexo)**;
7. **Efetuar o pagamento da contribuição de R\$ 30,00 para confecção da caderneta escolar; (OBRIGATÓRIA)**;
8. **Efetuar o pagamento da Contribuição de R\$ 30,00 para “Projeto Escolinha de Esporte” (A fim de darmos continuidade ao “Projeto Escolinha de Esporte” (Futsal, Basquete, Vôlei e Handebol), ministrado pelos nossos professores de Educação Física, como forma de complemento às aulas regulares e de preparação para disputa de competições intercolégiais), junto à Secretaria Escolar de Ensino. (NÃO OBRIGATÓRIA)**;
9. **03 (três) fotos 3X4 atualizadas, com a blusa do uniforme e fundo branco**; e
10. **Cópia da Carteira de Identidade civil para alunos que já completaram 16 anos**.

3ª fase (site CBNB) – Constitui-se da **efetivação** da solicitação da renovação de matrícula para o ano de 2024 e ocorrerá no dia **10/01/2024**, por meio da publicação no *site* do CBNB da relação de matrículas efetivadas, **após a verificação da quitação das 12 (doze) mensalidades escolares do ano de 2023 pagas até o dia 29/12/2023**. Esse processo será automático, **não havendo a necessidade de presença no Colégio**.

Caso existam pendências financeiras (quotas de negociação e mensalidades do ano corrente) com esta Instituição de Ensino, será necessário regularizar essa situação até dia **15/10/2023** para que a solicitação da renovação de matrícula seja aceita, isto é, **até o dia 15/10/2023 deveram constar 10 (dez) mensalidades escolares do ano de 2023 pagas, assim como a quitação de qualquer negociação efetuada entre o responsável e o CBNB.**

Para a efetivação da Renovação da Matrícula, o aluno deverá estar em dia com a documentação acadêmica, ter respondido o censo digital e o responsável estar em dia com o setor financeiro.

A partir de janeiro de 2024 será implantado um novo sistema de ensino no CBNB, cujas informações detalhadas serão prestadas, oportunamente.

Aceite no Termo de Compromisso

Ao efetuar o preenchimento da solicitação para a renovação de matrícula, o responsável concorda com os Termos de Compromisso de Pagamento para o ano letivo de 2024, sinalizando sua intenção de continuar estudando conosco. É obrigatória a assinatura pelo Responsável Financeiro no Termo de Compromisso de Pagamento e entrega, junto com a cópia da sua identidade, para conclusão do processo.

Boleto de pagamento da mensalidade escolar do ano de 2024

O boleto de pagamento da mensalidade escolar para o ano de 2024 deverá ser gerado na forma de GRU, por meio da página do Tesouro Nacional, conforme passo a passo no site do CBNB; ou ser solicitado por intermédio do e-mail cbnb.safi@gmail.com, devendo ser observado que, no preenchimento da GRU, **o CPF deverá ser obrigatoriamente o mesmo mencionado no Termo de Compromisso de Pagamento. O número de referência deverá ser composto pelo ano + o código do aluno (ex.: ano 2024 / código do aluno(hipotético): 12345 – Referência: 202412345).**

Para a **EFETIVAÇÃO/CONFIRMAÇÃO (3ª fase)** da solicitação da Renovação de Matrícula, os itens abaixo discriminados deverão ser todos cumpridos:

a) O pagamento das mensalidades escolares do ano de 2023 e pendências financeiras deverão estar em dia até **29/12/2023**. **A inadimplência impedirá a EFETIVAÇÃO da Renovação da Matrícula para o ano de 2024, além da possibilidade de outras providências dos Órgãos de Controle;**

b) Entregar na Secretaria Escolar de Ensino do CBNB, **IMPRETERIVELMENTE** até o dia **01 de dezembro de 2023**, toda documentação constante desta Circular; e

c) Estar em dia com a documentação acadêmica junto à Secretaria Escolar de Ensino do CBNB.

O valor referente ao dependente de militar (FAB e outras Forças) é aplicado somente no caso de dependente direto, isto é, filho(a) ou menor tutelado, ambos publicados em documento oficial da respectiva Força, que deverá ser entregue cópia da publicação na Secretaria Escolar de Ensino do CBNB junto com os documentos constantes da letra "b". Caso o dependente não esteja enquadrado nestes parâmetros, o valor da contribuição mensal a ser cobrada será de civil sem vínculo com o COMAER.

Os valores das mensalidades escolares para o ano de 2024 serão distribuídos por categoria, conforme a Portaria DIRENS a ser publicada:

- R\$ 302,00 - Civis sem vínculo com o COMAER
- R\$ 179,00 - Oficiais da FAB (e Civis assemelhados)
- R\$ 118,00 - SO e SGT da FAB (e Civis assemelhados)
- R\$ 87,00 - Cabos/SD da FAB (e Civis assemelhados)
- R\$ 222,00 - Oficiais de outras Forças
- R\$ 148,00 - Graduados de outras Forças
- R\$ 111,00 - Cabos de outras Forças

A NÃO SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA NO PERÍODO ESTIPULADO SERÁ CONSIDERADA COMO DESISTÊNCIA DA VAGA (NÃO HAVERÁ PRORROGAÇÃO DE PRAZO).

Brig do Ar R/1 SAULO VALADARES DO AMARAL
Diretor Geral do CBNB



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA
SECRETARIA ESCOLAR DE ENSINO
FICHA CADASTRAL DO ALUNO

Ao Sr. Diretor Geral do CBNB

Assunto: () **MATRÍCULA NOVA**

() **RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA**

Ano Escolar: _____ ENSINO (para o ano de 2024) do () FUNDAMENTAL I () FUNDAMENTAL II () MÉDIO
Sr. (a) _____

Responsável pelo (a) aluno (a) _____
requer a V.S^a. matrícula do (a) mesmo (a), para o ano de 2024, no ano especificado acima e se responsabilizando pelas informações prestadas.

1 – SOBRE O (A) ALUNO (A): (FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS SEM ABREVIACÕES E COM LETRAS DE FORMA)

NOME MÃE: _____

E-MAIL PESSOAL: _____ TEL: _____

NOME PAI: _____

E-MAIL PESSOAL: _____ TEL: _____

DATA DE NASCIMENTO _____ NATURALIDADE: _____

GRUPO SANGÜÍNEO/FATOR RH: _____ SEXO: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ ESTADO: _____ TELEFONE: _____

IDENTIDADE DO ALUNO: _____ ORG. EXP. _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____

CPF DO ALUNO _____ Nº DO SARAM (EM CASO DE DEPENDENTE DE MILITAR): _____

EX-ALUNO (A)? () SIM () NÃO, NA _____ SÉRIE DO ENSINO _____, NO ANO DE _____

POSSUI IRMÃ(O) NO COLÉGIO? () SIM () NÃO. EM CASO AFIRMATIVO:

NOME _____ TURMA EM 20 _____ :

2 – SOBRE O RESPONSÁVEL (PAI, MÃE OU TUTOR LEGAL)

NOME: _____

() MÃE SEPARADA () PAI SEPARADO () PAI E MÃE (MESMO DOMICÍLIO) () OUTRO TUTOR

GRAU DE PARENTESCO TUTOR: _____ CPF: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____ CEL: _____

TEL P/ CONTATO (RESIDENCIAL): _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO DO TRABALHO: _____ :

TELEFONE DO TRABALHO: _____

CAMPO DESTINADO AOS RESPONSÁVEIS MILITARES OU CIVIS DA AERONÁUTICA

POSTO GRADUAÇÃO OU CATEGORIA: _____ NOME DE GUERRA: _____

UNIDADE (LOCAL DE TRABALHO) _____ TELEFONE _____

E-MAIL _____ @fab.mil.br SARAM _____

Suas informações pessoais serão tratadas pelo Comando da Aeronáutica com a finalidade de executar políticas públicas voltadas a defesa nacional, com isso, apesar do enquadramento no Art. 4º, inciso III, letra "b" isentar a Organização da aplicação da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os dados serão tratados com adequação as finalidades informadas ao titular no momento da coleta, seguindo o princípio da necessidade, que limita o tratamento ao mínimo necessário para a realização das respectivas finalidades, bem como dentro da temporalidade prevista em Lei.

Rio de Janeiro, _____ de _____ 20 _____

Assinatura do Responsável Legal



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

TERMO DE COMPROMISSO DE PAGAMENTO

Eu, (nome completo do responsável financeiro), (estado civil), portador(a) do documento de identidade nº, órgão expedidor e inscrito (a) no CPF/MF sob o nº, residente e domiciliado à, bairro:, cidade:, CEP:, telefones: (celular) e (fixo), e-mail:, ocupação profissional:, DECLARO, na condição de (pai, mãe, padrasto, etc.) e responsável financeiro de (nome do aluno), matriculado noº ano (para o ano de 2024) do Ensino..... (Fundamental ou Médio) do Colégio Brigadeiro Newton Braga - CBNB que estou ciente da mensalidade no valor de R\$ (.....), (citar o valor por extenso), a qual é **devida e necessária ao custeio do ensino dessa instituição escolar**. Que essa mensalidade deverá ser paga até o **dia 15 (quinze) de cada mês**, por meio de (Guia de Recolhimento da União – GRU ou consignação em folha, quando cabível). Que a comprovação do pagamento deverá ser feita com a apresentação da respectiva GRU com a pertinente autenticação bancária ou com o comprovante de pagamento. Que ao final do ano letivo de 2024, deverei comprovar perante a Divisão Administrativa (Seção de Apoio Financeiro-SAFI) do Colégio Brigadeiro Newton Braga o pagamento de todas as contribuições mensais. **Que estou ciente de forma clara e inequívoca que o não pagamento de qualquer das parcelas caracteriza débito que é condição impeditiva para a renovação de matrícula do aluno no ano letivo subsequente, ou seja, 2025**. Que estou plenamente ciente que eventuais débitos, referentes a quaisquer anos, não serão parcelados e que não tenho direito a parcelamento algum. **Que toda e qualquer prioridade de renovação de matrícula para o próximo ano letivo será perdida caso a mensalidade mensal deixe de ser paga por 3 (três) meses consecutivos ou por 5 (cinco) meses alternados durante o ano letivo de 2024.**



COMANDO DA AERONÁUTICA DIRETORIA DE
ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA
SEÇÃO DE APOIO FINANCEIRO
FICHA DE DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

(*) Nome do Aluno:	
(*) Data Nascimento do Aluno:	Código do Aluno:
(*) Nome da Mãe:	(*) Tel. Celular: () _____
(*) E-mail da Mãe:	E-mail da Pai:
Nome do Pai	Tel. Celular: () _____

Responsável Financeiro

(responsável pelo pagamento da contribuição por GRU ou por desconto em folha de pagamento para militar da FAB)

(*) Nome Completo:			
(*) Data Nascimento:	(*) Nº Identidade:	(*) Org. emissor:	(*) CPF: _____
(*) Grau de parentesco: () pai () mãe () padrasto () madrastra () avô(ó) () tio(a) () padrinho () madrinha () outros: _____			
(*) Tel. Celular: () _____	Tel. Residencial: () _____	Tel. Celular: () _____	Tel. trabalho: () _____
(*) Estado civil: () Casado(a) () Divorciado(a) () Separado(a) () Viúvo(a) () Solteiro(a) () União Estável			
(*) e-mail:			
(*) Endereço Residencial:		Complemento:	
(*) Bairro:	(*) CEP:	(*) É <u>Militar da FAB</u> ou <u>Servidor Civil da FAB</u> ? () SIM () NÃO	
(*) (Preencher somente por <u>Militar</u>) Pertence a que Força? () FAB () EB () MB () CBMERJ () PM () _____ (outras)		(*) (Preencher somente por <u>Militar</u>) Qual o pst ou grad.? () Oficial () SO/ST/SGT () CB	
(*) (Preencher somente por <u>Militar</u>) Quanto a dependência do aluno? () Não é dependente direto do militar. () É dependente direto do militar.		(*) (Preencher somente se for <u>Militar ou Servidor Civil da FAB</u>) OM que é lotado(a): _____	
Nº do SARAM / SIAPE (*) (<u>Militar da FAB / Servidor Civil da FAB</u>):		(*) (Preenchimento somente por <u>Militar da FAB</u>) <input type="radio"/> Desconto em folha (Somente <u>militares da FAB</u>) <input type="radio"/> Guia de Recolhimento da União (GRU)	

(*) Campo obrigatório

AVISOS: a) A inadimplência impedirá a renovação da matrícula para o ano seguinte, além da possibilidade de outras providências dos Órgãos de controle;

b) Anexar cópia da identidade funcional do responsável financeiro militar ou servidor civil da FAB; e

c) O valor referente ao dependente de militar (FAB e outras Forças) é aplicado somente no caso de dependente direto, isto é, filho(a) ou menor tutelado, ambos publicado em documento oficial da respectiva Força. Caso o dependente não esteja enquadrado nestes parâmetros, o valor da contribuição mensal a ser cobrada será de R\$ 302,00.

Rio de Janeiro, _____ de _____ 20 _____

Assinatura do responsável legal

Assinatura do responsável financeiro

Suas informações pessoais serão tratadas pelo Comando da Aeronáutica com a finalidade de executar políticas públicas voltadas a defesa nacional, com isso, apesar do enquadramento no Art. 4º, inciso III, letra "b" isentar a Organização da aplicação da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os dados serão tratados com adequação as finalidades informadas ao titular no momento da coleta, seguindo o princípio da necessidade, que limita o tratamento ao mínimo necessário para a realização das respectivas finalidades, bem como dentro da temporalidade prevista em Lei.

Autorização de Desconto para Militares da Aeronáutica

I – Dados Pessoais (campos obrigatórios)

(*) Nome:			(*) CPF:	
(*) Data do Nascimento:	(*) Estado Civil:	(*) Doc. Identidade – UF:		(*) Data Emissão:
(*) Logradouro (Completo):			(*) CEP:	(*) Bairro:

II – Dados Funcionais (campos obrigatórios)

(*) Matrícula (SARAM):	(*) Posto/Grad.:	(*) Data de Praça:	(*) Unidade Pagadora:
------------------------	------------------	--------------------	-----------------------

III – Características de Operação (Preenchimento pelo CBNB)

Consignatária COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA		Responsável	Ranking
Natureza da Operação 9 - COLÉGIO	Data de Operação	CET Cadastrada a.m.	CET Mensal Real a.m
Código Desconto: L31	Valor da Prestação () <i>Não dependente</i> <i>R\$ 302,00</i> () <i>Oficial da FAB</i> <i>R\$ 179,00</i> () <i>SO e SGT da FAB</i> <i>R\$ 118,00</i> () <i>Cabo da FAB</i> <i>R\$ 87,00</i>	Período da Prestação: Vigência da Matrícula	
		CET Anual Real a.a	

(*) Campo obrigatório

DECLARAÇÃO: Declaro que o valor da mensalidade a ser averbada, constante do item III (Característica de Operação) do quadro acima, está em conformidade com o pactuado. Fica o COMAER autorizado a consignar as parcelas referentes à contribuição mensal em minha folha de pagamento.

Rio de Janeiro, _____ / _____ / 20_____

Militar/Pensionista

Consignatário

Suas informações pessoais serão tratadas pelo Comando da Aeronáutica com a finalidade de executar políticas públicas voltadas a defesa nacional, com isso, apesar do enquadramento no Art. 4º, inciso III, letra “b” isentar a Organização da aplicação da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os dados serão tratados com adequação as finalidades informadas ao titular no momento da coleta, seguindo o princípio da necessidade, que limita o tratamento ao mínimo necessário para a realização das respectivas finalidades, bem como dentro da temporalidade prevista em Lei.



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO DA AERONÁUTICA
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA
ENFERMARIA



FICHA DE SAÚDE

Nome do(a) Aluno(a): _____ Data de Nasc.: _____

Nome Social: _____ Turma: _____ Tipo Sanguíneo _____ Fator Rh: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Contato de emergência: _____ E-mail: _____

Se o responsável for MILITAR, informar o SARAM: _____

- Caderneta de Vacinação em dia?* () NÃO () SIM *(entregar cópia da caderneta)
- Vacinação contra COVID-19: () esquema completo () esquema incompleto () não vacinado
- Possui Doença Crônica? () NÃO () SIM*: hipertensão cardiopatia diabetes bronquite/asma rinite alérgica
 epilepsia outra: _____ *(entregar laudo médico)
- Possui Restrição para Atividades Físicas? () NÃO () SIM* *(entregar laudo médico)
- Possui Necessidade Educacional Especial? () NÃO () SIM* Qual?: _____ *(entregar laudo)
- Possui alergia a algum produto químico e/ou a alimento? () NÃO () SIM: Qual?: _____
- Possui alergia a algum medicamento? () NÃO () SIM: Qual?: _____
- Autoriza administrar medicação ao(à) aluno(a) quando for necessário? () NÃO () SIM
OBSERVAÇÃO: o responsável deverá fornecer o medicamento e deverá entregar cópia da prescrição médica quando for necessário.
- Autoriza o colégio encaminhar o(a) aluno(a), em caso de emergência, ao atendimento médico de urgência público mais próximo?
() NÃO () SIM
OBSERVAÇÃO: o encaminhamento à emergência será somente em caso de risco ao(à) aluno(a), do contrário o responsável será contactado para buscá-lo(a).

Eu _____, portador(a) do CPF: _____,

Documento de Identidade: _____, órgão exp.: _____, declaro serem verdadeiras as informações acima prestada e comprometo-me a atualizar todas as informações, inclusive o contato telefônico e e-mail, sempre que necessário.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável

Suas informações pessoais serão tratadas pelo Comando da Aeronáutica com a finalidade de executar políticas públicas voltadas a defesa nacional, com isso, apesar do enquadramento no Art. 4º, inciso III, letra "b" isentar a Organização da aplicação da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os dados serão tratados com adequação as finalidades informadas ao titular no momento da coleta, seguindo o princípio da necessidade, que limita o tratamento ao mínimo necessário para a realização das respectivas finalidades, bem como dentro da temporalidade prevista em Lei.