



COMANDO DA AERONÁUTICA
TERCEIRO COMANDO AÉREO REGIONAL
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

Circular 002/SEC/2016

Rio de Janeiro, 20 de setembro de 2016

Assunto: Renovação de matrícula para o ano letivo de 2017

A renovação de matrícula para o ano letivo de 2017 ocorrerá no período de 17 de outubro a 18 de novembro de 2016, de 09 às 16h, na secretaria do CBNB. Os formulários abaixo, disponíveis no site www.cbnb.gov.br e obrigatórios para renovação de matrícula, deverão ser impressos, preenchidos e assinados pelos responsáveis.

Formulários:

- Ficha de Renovação de matrícula;
- Ficha com informações de saúde;
- Termo de autorização para uso da imagem;
- Termo de opção de língua estrangeira (**somente para alunos do ensino médio**);e
- Ficha de autorização de desconto em folha (**responsáveis militares da FAB**).

Além dos formulários acima relacionados, o responsável deverá apresentar no ato da matrícula os seguintes itens:

- 3(três) fotos 3x4, com a blusa do uniforme;
- Cópia da carteira de identidade para alunos que já completaram 16 anos;
- Cópia do comprovante de residência atualizado;
- Cópia do RG e do CPF dos pais e do responsável financeiro, se diferentes; e
- R\$ 20,00 (vinte reais) para confecção da caderneta escolar.

Observações:

- **Em hipótese alguma haverá prorrogação do prazo para renovação da matrícula;**
- **Não serão renovadas as matrículas de alunos devedores de documentos exigidos em anos anteriores;**
- A não renovação da matrícula no período estipulado será considerada como desistência da vaga;
- No caso da existência de novos dados cadastrais do aluno, o responsável deverá informá-los à secretaria;
- A contribuição para o ano de 2017 será de 12 parcelas de R\$ 100,00 (cem reais), a contar de 01 de janeiro de 2017 e será realizada por meio de desconto em folha para militares do COMAER, e por GRU (Guia de Recolhimento da União) para os demais. O responsável poderá solicitar à Secretaria do CBNB a GRU impressa.

A fim de darmos continuidade ao “Projeto Escolinha de Esporte” (Futsal, Basquete, Vôlei e Handbal), ministrado pelos nossos professores de Educação Física, como forma de complemento às aulas regulares e de preparação para disputa de competições intercolegiais, estamos solicitando uma contribuição simbólica (NÃO OBRIGATÓRIA) no valor de R\$ 20,00 (vinte reais), no ato de renovação de matrícula, afim de que possamos, com a devida prestação de contas, providenciar o material necessário.

ERASMO FERREIRA DE SOUZA FILHO-CEL ESP FOT
DIRETOR GERAL DO CBNB



COMANDO DA AERONÁUTICA
TERCEIRO COMANDO AÉREO REGIONAL
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

FICHA DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Nome do Aluno:			Código do Aluno:
Data Nascimento:	Turma em 2016	Tel. Residencial:	Tel Celular:
Nº Identidade:	Org. emissor:	Data emissão:	CPF:
Endereço:			Complemento:
Bairro:	CEP:	e-mail	

Responsável Legal

Nome:			Data Nascimento:	
Nº Identidade:	Org. emissor:	SARAM/SIAPE:	CPF:	
Grau de parentesco:	Estado civil:	Tel. Residencial:	Tel Celular:	Tel trabalho:
Endereço:			Complemento:	
Bairro:	CEP:	e-mail		

Responsável Financeiro
(Preencher somente se diferente do responsável legal)

Nome:			Data Nascimento:	
Nº Identidade:	Org. emissor:	SARAM/SIAPE	CPF:	
Grau de parentesco:	Estado civil:	Tel. Residencial:	Tel Celular:	Tel trabalho:
Endereço:			Complemento:	
Bairro:	CEP:	e-mail		

Opção para recolhimento da contribuição financeira:

Categoria:		<input type="radio"/> Desconto em folha (Somente militares da FAB)
<input type="radio"/> Militar	<input type="radio"/> Civil	<input type="radio"/> Guia de Recolhimento da União (GRU)

AVISO: Não serão renovadas as matrículas de alunos reprovados DUAS vezes na mesma série; daqueles não recomendados pelo Conselho Disciplinar do CBNB, e dos que estiverem devendo qualquer documento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 20____.

Assinatura do responsável financeiro

Assinatura do responsável legal



COMANDO DA AERONÁUTICA
TERCEIRO COMANDO AÉREO REGIONAL
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

FICHA COM INFORMAÇÕES DE SAÚDE DO ALUNO

Para que possamos prestar o primeiro atendimento ao seu filho (a), necessitamos das seguintes informações:

Nome do Aluno: _____ Turma em 2016: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Nome do Pai: _____ Tel.: _____

Nome da Mãe: _____ Tel.: _____

1) Qual o grupo sanguíneo e o fator RH? _____

2) No presente momento, está sob tratamento de saúde? Quais os medicamentos em uso?

3) Apresenta alergia a algum medicamento ou produto químico? (éter, mercúrio, iodo, etc.).

4) É portador de alguma doença crônica? Qual?

5) Possui Plano de Saúde? Qual? Favor informar o número do cadastro no plano.

Eu, _____, portador (a) do documento de identidade de número _____, nome do responsável pelo aluno expedido em: _____, por _____ e CPF _____, responsável legal pelo aluno _____, declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e comprometo-me a atualizá-las sempre que necessário.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável



COMANDO DA AERONÁUTICA
TERCEIRO COMANDO AÉREO REGIONAL
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DA IMAGEM

Eu, _____, responsável
pela (a) aluno (a) _____, autorizo a
Direção do CBNB a utilizar a imagem do aluno acima para divulgação do trabalho educacional desenvolvido no
Colégio, podendo reproduzi-la em jornais, revistas, agendas, folders e websites do Colégio e em qualquer outro
meio de comunicação social. A presente autorização se faz pelo tempo em que o(a) aluno(a) estiver
matriculado(a), podendo a escola usar o seu nome e a imagem, desde que não o(a) prejudique em seu
desenvolvimento.’

Rio de Janeiro, _____, _____ de 20_____.

Assinatura do responsável



COMANDO DA AERONÁUTICA
TERCEIRO COMANDO AÉREO REGIONAL
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

TERMO DE OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA

Eu, _____, responsável
pelo(a) aluno(a) _____, matriculado(a)
no _____ ano do Ensino Médio em 2017, concordo com a opção de língua estrangeira escolhida:(...) Inglês
(...) Espanhol, durante todo o Ensino Médio, ciente de que a opção feita não poderá ser alterada.

Rio de Janeiro, _____, _____ de 20_____.

Assinatura do responsável

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA

Autorização de Desconto para Militares da Aeronáutica				
I – Dados Pessoais				
Nome			CPF	
Data do Nascimento	Estado Civil	Doc Identidade – UF		Data Emissão
Logradouro (Completo)			Número	Bairro:
II– Dados Funcionais				
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	CET Anual Real a.a
Código Desconto: L31	Valor da Prestação R\$ 100,00	Período da Prestação: Vigência da Matrícula		

DECLARAÇÃO: Declaro que o valor da contribuição 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