



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

Circular001/SEC/2019

Rio de Janeiro, 19 de setembro de 2019

Assunto: Renovação de matrícula para o ano letivo de 2020

Apresente circular versa sobre a renovação de matrícula para o ano letivo de 2020 que deverá ser realizada no período de 30 de setembro a 01 de novembro de 2019, das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 15:00h, na Secretaria Escolar. O comunicado sobre a renovação de matrícula, devidamente preenchido e assinado pelo responsável, deverá ser devolvido ao CBNB, impreterivelmente, até 27 de setembro de 2019. Informamos que **O NÃO CUMPRIMENTO DAS DIRETRIZES E PRAZOS ESTABELECIDOS IMPLICARÁ PERDA DO DIREITO À RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA.**

Os alunos ou responsáveis deverão entregar na Secretaria do Colégio, no ato da rematrícula, juntamente com os formulários abaixo, devidamente preenchidos e assinados, os seguintes documentos:

- 2 (duas) fotos 3x4, com a blusa do uniforme;
- Cópia da carteira de identidade para alunos que já completaram 16 anos;
- Contribuição de R\$ 25,00 para confecção da caderneta escolar;
- Ficha de dados do responsável financeiro;
- 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 descontos em folha (responsáveis militares da FAB).

Os formulários necessários para rematrícula, encontram-se disponíveis no site: www2.fab.mil.br/cbnb/

Observações:

- NÃO HAVERÁ PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA RENOVAÇÃO;**
- 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;
- É obrigatório a atualização dos dados cadastrais do aluno e dos responsáveis (como endereço, e-mail, etc...);
- A contribuição mensal para o ano letivo de 2020 poderá ser realizada por meio de desconto em folha (militares do COMAER) ou Guia de Recolhimento da União (GRU), que poderá ser solicitada à Secretaria do Colégio.

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, 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 prestação de contas, providenciar o material necessário.

CARLOS EDUARDO BARROSO FRANCO Cel Int R/I
Diretor Geral do CBNB



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

FICHA DE DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome do Aluno:			Código do Aluno:
Data Nascimento:	Turma em 2019::	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		
Categoria: <input type="radio"/> Militar <input type="radio"/> Civil		<input type="radio"/> Desconto em folha(Somente militares da FAB) <input type="radio"/> Guia de Recolhimento da União		

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



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

Ficha sobre a Saúde do Aluno

Para que possamos dar atendimento de primeiros socorros ao seu filho (a), necessitamos de algumas informações:

Nome do Aluno: _____ Turma em 2019: _____

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 (inclusive psicológico/psiquiátrico)? 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
_____, nome do responsável pelo aluno Orgão exp: _____ e CPF _____, responsável pelo aluno
_____, declaro serem verdadeiras as informações acima prestada
e comprometo-me a atualizá-las sempre que necessário.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Responsável



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DA IMAGEM

Eu, _____, responsável
pelo (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 aluno estiver matriculado,
podendo a escola usar o nome e a imagem desde que não prejudique a criança em seu desenvolvimento.

Rio de Janeiro, _____, _____ de 20 _____

Assinatura do responsável



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, responsável
pelo (a) aluno (a) _____, matriculado
(a) no _____ ano do Ensino Médio em 2019, 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

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