



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ENSINO
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

Circular 001/SEC/2018

Rio de Janeiro, 03 de setembro de 2018

Assunto: Renovação de matrícula para o ano letivo de 2019

A presente circular versa sobre a renovação de matrícula para o ano letivo de 2019 que deverá ser realizada no período de 01 de outubro a 14 de novembro de 2018. O comunicado sobre a renovação de matrícula, devidamente preenchido e assinado pelo responsável, deverá ser devolvido na coordenação do CBNB, impreterivelmente, até 21 de setembro de 2018. Informamos que o não cumprimento das diretrizes e prazos estabelecidos implicará perda do direito à renovação da matrícula.

Formulários necessários para matrícula, disponíveis no site: www2.fab.mil.br/cbnb/

- 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**);
- Ficha de autorização de desconto em folha (**responsáveis militares da FAB**).

Os alunos deverão entregar na Secretaria do Colégio, **no ato da matrícula**, juntamente com os formulários acima, devidamente preenchidos e assinados, os seguintes documentos:

- 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, responsáveis pelo aluno, e do responsável financeiro, se diferente; e
- Contribuição de R\$ 20,00 para confecção da caderneta escolar.

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;
- No caso da existência de novos dados cadastrais do aluno, o responsável deverá informá-los à secretaria;
- O valor da contribuição mensal para o ano de 2019 será de _____, a contar de 01 de janeiro de 2019. A contribuição 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 2018:	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 (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



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 2018: _____

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

_____, Orgão nome do responsável pelo aluno exp: _____ e CPF _____, responsável 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
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
Código Desconto: L31	Valor da Prestação R\$	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