

COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA
FICHA CADASTRAL DE ALUNO E RESPONSÁVEIS

ASSUNTO: () MATRÍCULA NOVA () RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
ANO: _____ DO ENSINO: () FUNDAMENTAL I () FUNDAMENTAL II () MÉDIO (TURMA: _____ / 20____)
O RESPONSÁVEL _____ **PELO ALUNO(A)**
requer a matrícula do(a) mesmo(a), para o ano subsequente, 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 DO ALUNO _____
ALUNO(A) É DEPENDENTE DE MILITAR? () SIM () NÃO
COR / RAÇA: () BRANCO(A) () PRETO(A) () PARDO(A) () AMARELO(A) () INDÍGENA
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **NATURALIDADE:** _____ **SEXO:** _____
GRUPO SANGUÍNEO: _____ **ENDEREÇO** _____
BAIRRO: _____ **CIDADE** _____ **ESTADO:** _____
TEL (RESIDENCIAL): () _____ **TELEFONE CELULAR:** () _____
É DEPENDENTE DE MILITAR? : () SIM () NÃO **Nº DO SARAM: (P/ DEPENDENTES DE MILITARES DA FAB)** _____
RG DO ALUNO: _____ **ORG. EXP.** _____ **DATA DA EXPEDIÇÃO** ____/____/____
EX-ALUNO (A)? () SIM () NÃO, NA **SÉRIE DO ENSINO** _____ **ANO** _____ **CPF DO ALUNO:** _____
POSSUI IRMÃ(O) NO CBNB? () SIM () NÃO (EM CASO AFIRMATIVO: NOME _____ **TURMA:** _____

2 - DADOS DOS PAIS

NOME DA MÃE: _____ **CPF (MÃE):** _____
E-MAIL PESSOAL (MÃE): _____ **TEL CELULAR (MÃE):** () _____
IDENTIDADE DA MÃE: _____ **ORGÃO EXPEDIDOR:** _____ **DATA DA EXPEDIÇÃO** ____/____/____
PROFISSÃO (MÃE): _____ **TELEFONE DO TRABALHO (MÃE):** () _____
SE MILITAR, informar () FAB (SARAM _____) () MB () EB () CBMERJ () PM () OUTRO:
POSTO /GRAD+QUADRO+ESPEC+NOME GUERRA: _____ **SIGLA UNIDADE SERVE:** _____
SE MILITAR DA FAB, E-MAIL: _____ **@fab.mil.br SERV. CIVIL (SIAPE)** _____
NOME DO PAI: _____ **CPF (PAI):** _____
E-MAIL PESSOAL (PAI): _____ **TEL CELULAR (PAI):** () _____
IDENTIDADE DO PAI: _____ **ORGÃO EXPEDIDOR:** _____ **DATA DA EXPEDIÇÃO** ____/____/____
PROFISSÃO (PAI): _____ **TELEFONE DO TRABALHO (PAI):** () _____
SE MILITAR, informar () FAB (SARAM _____) () MB () EB () CBMERJ () PM () OUTRO:
POSTO /GRAD+QUADRO+ESPEC+NOME GUERRA: _____ **SIGLA UNIDADE SERVE:** _____
SE MILITAR DA FAB, E-MAIL: _____ **@fab.mil.br SERV. CIVIL (SIAPE)** _____
RESPONSÁVEL FINANCEIRO: : () PAI () MÃE () TUTOR LEGAL () OUTRO

3 - MAIS INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR LEGAL)

GRAU DE PARENTESCO: () MÃE SEPARADA () PAI SEPARADO () PAI E MÃE (MESMO DOMICÍLIO) () OUTRO TUTOR
ENDEREÇO DO TRABALHO: _____

EM CASO DE TUTOR: **NOME DO TUTOR:** _____
GRAU DE PARENTESCO: _____ **CPF TUTOR:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____
E-MAIL PESSOAL (TUTOR): _____ **TEL CELULAR TUTOR:** () _____
IDENTIDADE DO TUTOR _____ **ORGÃO EXPEDIDOR:** _____ **DATA DA EXPEDIÇÃO** ____/____/____
ENDEREÇO COMPLETO DO TUTOR: _____
SE MILITAR, informar () FAB (SARAM _____) () MB () EB () CBMERJ () PM () OUTRO:
POSTO /GRAD+QUADRO+ESPEC+NOME GUERRA: _____ **SIGLA UNIDADE SERVE:** _____
SE MILITAR DA FAB, E-MAIL: _____ **@fab.mil.br SERV. CIVIL (SIAPE)** _____

4 - DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (CASO NÃO SEJA O PAI, MÃE OU TUTOR LEGAL)

NOME RESP FINANC: _____ **CPF:** _____
GRAU DE PARENTESCO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **DATA DA NASC** ____/____/____
E-MAIL PESSOAL: _____ **TEL CELULAR:** () _____
IDENTIDADE: _____ **ORGÃO EXPEDIDOR:** _____ **DATA DA EXPEDIÇÃO** ____/____/____
PROFISSÃO: _____ **TELEFONE DO TRABALHO:** () _____
SE MILITAR, informar () FAB (SARAM _____) () MB () EB () CBMERJ () PM () OUTRO:
POSTO /GRAD+QUADRO+ESPEC+NOME GUERRA: _____ **SIGLA UNIDADE SERVE:** _____
SE MILITAR DA FAB, E-MAIL: _____ **@fab.mil.br SERV. CIVIL (SIAPE)** _____

5 - FORMA DE PAGAMENTO DA MENSALIDADE:

() GRU – GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO () CONSIGNAÇÃO EM FOLHA (MILITARES DA FAB)
VALOR DA MENSALIDADE: R\$ _____,
VALOR POR EXTENSO: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ 20____

Assinatura do Responsável Financeiro

Assinatura do Responsável Legal

Seus 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, 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.