



COMANDO DA AERONÁUTICA  
DIRETORIA DE ENSINO  
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA

CONDIÇÕES INDISPENSÁVEIS A MATRÍCULA:

Formulários:

- a- Ficha de matrícula nova;
- b- Ficha de dados do responsável financeiro;
- c- Ficha com informações de saúde;
- d- Termo de autorização para uso da imagem;
- e- Termo de compromisso para a entrega do histórico;
- f- Termo de compromisso para as aulas remotas;
- g- Termo de opção de língua estrangeira (somente para alunos do ensino médio);
- h- Ficha de autorização de desconto em folha (responsáveis militares da FAB);
- i- Termo de Compromisso de Pagamento.

Os formulários necessários para matrícula, encontram-se disponíveis no site: [www2.fab.mil.br/cbnb/](http://www2.fab.mil.br/cbnb/)

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

- a – cópia do RG e CPF dos pais e do responsáveis financeiro, se diferentes;
- b – cópia do Boletim de movimentação do Responsável, quando for o caso;
- c – declaração original de conclusão da série anterior e, após 45 dias, o Histórico Escolar;
- d – 03 (três) fotos (3x4) recentes do candidato, com fundo branco trajando camisa branca;
- e – cópia da Certidão de Nascimento;
- f – cópia da Carteira de Identidade do aluno, para os maiores de 16 anos (Lei nº 7088/83);
- g – cópia do Termo de Tutela ou de Guarda e Responsabilidade, quando for o caso;
- h - cópia do comprovante de residência, atualizado;
- i - comprovante de grupo sanguíneo e fator Rh do candidato;
- j - original e fotocópia, dos seguintes documentos médico:
  - I. exame oftalmológico, com laudo médico, de acuidade visual;
  - II. exame otorrinolaringológico, com laudo médico, acuidade auditiva;
  - III. laudo médico liberando para atividades físicas; e
  - IV. em caso de doenças em tratamento crônico, laudo médico.
- l - nos casos de Pessoa com Deficiência (PCD): apresentação de laudos e/ ou atestados médicos da respectiva Necessidade Especial, expedidos e assinados no ano do processamento da inscrição, com cópia e original autenticada em cartório.
- m - Contribuição de R\$ 30,00 (trinta reais) para confecção da caderneta escolar.

**Observação:**

A mensalidade escolar para o ano letivo de 2022 será realizada por meio de desconto em folha ( militares do **COMAER**), ou Guia de Recolhimento da União (**GRU**) para os demais. O responsável poderá solicitar à Secretaria do Colégio a GRU impressa.

**A fim de darmos continuidade ao “Projeto Escolinha de Esportes” (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 intercolégiais, estamos solicitando uma contribuição simbólica (NÃO OBRIGATÓRIA) no valor de R\$ 30,00 (trinta reais), no ato da matrícula, a fim de que possamos, com a devida prestação de contas, providenciar o material necessário.**

Ciente em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL



COMANDO DA AERONÁUTICA  
DIRETORIA DE ENSINO  
COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA  
SECRETARIA ESCOLAR DE ENSINO

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ANO: \_\_\_\_\_ ENSINO: ( ) FUNDAMENTAL,  
( ) MÉDIO

**Ao Sr. Diretor Geral do CBNB**

Assunto: MATRÍCULA NOVA

**Sr. (a)** \_\_\_\_\_.

**Responsável pelo (a) aluno (a)** \_\_\_\_\_  
requer a V.S<sup>a</sup>. matrícula do (a) mesmo (a), para o ano de 2022, 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)**

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

GRUPO SANGÜÍNEO/FATOR RH: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE DO ALUNO: \_\_\_\_\_ ORG. EXP.: \_\_\_\_\_ DATA DA EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR DO ALUNO \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

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

Nº DO SARAM, EM CASO DE DEPENDENTE DE MILITAR: \_\_\_\_\_

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

NOME \_\_\_\_\_ TURMA EM 20\_: \_\_\_\_\_

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

NOME: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DO TRABALHO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ TEL P/ CONTATO: RES: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_.

**CAMPO DESTINADO AOS RESPONSÁVEIS MILITARES OU CIVIS DA AERONÁUTICA**

POSTO GRADUAÇÃO OU CATEGORIA: \_\_\_\_\_ NOME DE GUERRA: \_\_\_\_\_

UNIDADE OU LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_



**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:	
(*) Nome da Mãe:	(*) Tel. Celular: ( ) _____
(*) 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:	(*) N° Identidade:	(*) Org. emissor:	(*) CPF: _____._____._____-____
(*) Grau de parentesco: ( ) pai ( ) mãe ( ) padrasto ( ) madrastra ( ) avô(ó) ( ) tio(a) ( ) padrinho ( ) madrinha ( ) outros: _____			
(*) Estado civil:	Tel. Residencial: ( ) _____	(*) Tel. Celular: ( ) _____	Tel. trabalho: ( ) _____
(*) e-mail:			
(*) Endereço Residencial:		Complemento:	
(*) Bairro:	(*) CEP:	(*) É <b>Miliar da FAB</b> ou <b>Servidor Civil da FAB</b> ? ( ) SIM ( ) NÃO	
(*) (Preencher somente por <b>Militar</b> ) Pertence a que Força? ( ) FAB ( ) EB ( ) MB ( ) CBMERJ ( ) PM ( ) _____ (outras)		(*) (Preencher somente por <b>Militar</b> ) Qual o pst ou grad.? ( ) Oficial ( ) SO/ST/SGT ( ) CB	
(*) (Preencher somente por <b>Militar</b> ) Quanto a dependência do aluno.? ( ) Não é dependente direto do militar. ( ) É dependente direto do militar.			
(*) (Preencher somente por <b>Servidor Civil da FAB</b> ) ( ) Assemelhados à Oficiais ( ) Assemelhados à SO e SGT ( ) Assemelhados à CB		(*) (Preencher somente se for <b>Servidor Civil da FAB</b> ) OM que é lotado(a): _____	
N° do SARAM / SIAPE (*) (Militar da FAB / Servidor Civil da FAB):		(*) (Preenchimento somente por <b>Militar da FAB</b> ) <input type="radio"/> Desconto em folha (Somente <b>militares da FAB</b> ) <input type="radio"/> Guia de Recolhimento da União (GRU)	

(\*) Campo obrigatório

**AVISO: 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\$ 268,00.**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável financeiro



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: \_\_\_\_\_

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 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**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA A ENTREGA DO HISTÓRICO**

Comprometo-me entregar a esta secretaria no prazo de 45 dias úteis o Histórico Escolar do aluno \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável



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

**TERMO DE COMPROMISSO PARA AS AULAS REMOTAS**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável  
pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, matriculado (a)  
no \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que o CBNB pode fazer uso de meios de Informática e da  
Internet para avaliação de transmissão de conteúdo programático, o qual pode ser ministrado, síncro ou  
assincronamente, como fonte de consulta e material de apoio extra classe.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável



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

**TERMO DE OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável

pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_,

matriculado (a) no \_\_\_\_\_ ano do Ensino Médio em 2022, 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 (*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 <b>COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA</b>		Responsável	Ranking	
Natureza da Operação <b>9 - COLÉGIO</b>	Data de Operação	CET Cadastrada a.m.	CET Mensal Real a.m	CET Anual Real a.a
Código Desconto: <b>L31</b>	Valor da Prestação ( ) <i>Não dependente</i> <i>R\$ 268,00</i> ( ) <i>Oficial da FAB</i> <i>R\$ 159,00</i> ( ) <i>SO e SGT da FAB</i> <i>R\$ 104,00</i> ( ) <i>Cabo da FAB</i> <i>R\$ 77,00</i>	Período da Prestação: <b>Vigência da Matrícula</b>		

(\*) 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



**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), ..... (ocupação profissional), com conta corrente nº ....., na Agência nº ....., do Banco ..... (nome do banco), DECLARO, na condição de ..... (vínculo: pai, mãe, padrasto, etc.) e responsável financeiro de ..... (nome do aluno), matriculado no .....º ano (2022) 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 2022, 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 matrícula do aluno no ano letivo subsequente, ou seja, 2023**. 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 2022. Que nenhum militar ou servidor civil do CBNB tem autorização para parcelar eventuais débitos ou receber quaisquer valores. Que o Colégio Brigadeiro Newton Braga é uma Organização de Ensino de caráter assistencial do Comando da Aeronáutica (COMAER). Declaro, ainda, que tenho ciência plena que este documento constitui título executivo extrajudicial, na forma do Art. 784, inciso III da Lei nº 13.105/2015 (Código de Processo Civil), que **podará e será utilizado para eventual cobrança judicial do valor, no**

