



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
COLÉGIO TENENTE RÊGO BARROS**

FICHA PEDAGÓGICA

FOTO

3X4

1- Identificação do(o) Aluno(a):

Nome: _____ Ano: ____º

Nível Escolar: Ensino Fundamental Ensino Médio

Data do Nascimento: ____/____/____ Religião: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefones: _____

Responsável Pedagógico: _____

e-mail: _____ telefone: _____

Possui vínculo com o COMAER? sim não militar civil

Posto/Grad./Quadro/Categoria: _____ SARAM/SIAPE: _____

Local de trabalho: _____ Seção: _____ Fone: _____

2- Informações Complementares:

a) É aluno novo? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, onde estudou? _____

b) Já estudou anteriormente no CTRB? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, em que ano(s)? _____

c) Está repetindo o ano atual? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, ficou reprovado em qual(is) disciplina(s)? _____

d) Apresenta dificuldades de aprendizagem? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, especificar: _____

e) Quem acompanha o(a) aluno(a) em seus estudos?

Estuda sozinho Pais e/ou responsáveis Professor particular Outros

f) Com quem reside o(a) aluno(a)? _____

g) Tem irmãos matriculados no CTRB? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, quantos? ____ Em quais ano(s)? _____

h) Faz alguma atividade extraescolar? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, qual(is)? _____

i) O(a) aluno(a) tem sido acompanhado(a) por profissional da área de saúde? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, há quanto tempo está sendo acompanhado? _____

- Qual especialista faz o acompanhamento do(a) aluno(a)? _____

Continuação do Anexo G

j) Faz uso frequente de alguma medicação? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, qual(is)? _____

k) Apresenta alergia a alguma medicação? SIM NÃO

- Em caso afirmativo, qual(is)? _____

l) Para responder ao Censo escolar do MEC, marque uma das opções a seguir quanto à raça do(a) aluno(a), conforme registrado na certidão de nascimento:

Branca Indígena Negra Amarela Parda Não declarada

m) O(A) aluno(a) é

Destro Canhoto

3 - Em caso de doença ou acidente ocorrido no Colégio, a quem deve ser comunicado?

a) 1ª Opção:

- Nome: _____

- Grau de parentesco: _____

- Telefones: residencial: _____ celular: _____ comercial: _____

b) 2ª Opção:

- Nome: _____

- Grau de parentesco: _____

- Telefones: residencial: _____ celular: _____ comercial: _____

4 – Outras informações julgadas necessárias sobre o(a) aluno(a):

Declaro que são verdadeiras as informações prestadas neste documento e que estou ciente de que, por conta da necessidade pedagógica e/ou administrativa, o(a) aluno(a) poderá ser **lotado em turma diferente** daquela na qual encontrava-se vinculado no ano anterior.

Declaro, ainda, que estou ciente e que concordo com os direitos e os deveres dos pais/responsáveis e dos alunos, definidos na NPA de Regime Disciplinar postado na página eletrônica do CTRB, bem como com as medidas disciplinares fixadas no referido documento, para os casos de descumprimento a ela.

DATA: ____/____/____

Assinatura do responsável pedagógico