



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Airosa Galvão, 45 - São Paulo - 05002-070

Tel. 11 3862-0749 e 11 3875-2565

www.fpj.com.br - fpj@fpj.com.br



FICHA DE INSCRIÇÃO EXAME DE GRADUAÇÃO

DADOS DA ASSOCIAÇÃO/CLUBE

Associação/Clube: _____

E-mail da Associação: _____

DADOS DO CANDIDATO

Candidato para: _____ DAN () Masc. () Fem. Tamanho da Faixa: _____

Nome: _____

Idade: _____ anos Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Nº: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Registro na FPJudô nº: _____

Faixa atual: _____ Promovido em: ____/____/____

Zempo CBJ nº: _____

REQUERIMENTO

Eu, _____ (professor responsável),
da Associação/Clube _____, venho
requerer a inscrição do(a) candidato(a) acima para o EXAME DE GRADUAÇÃO
que será realizado no 2º semestre de 20____, atestando que o mesmo possui
idoneidade moral e está devidamente qualificado para a graduação pretendida.

Termos em que, pede deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de _____

Assinatura do Professor Responsável: _____

Assinatura do Candidato: _____





FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Airosa Galvão, 45 - São Paulo - 05002-070

Tel. 11 3862-0749 e 11 3875-2565

www.fpj.com.br - fpj@fpj.com.br



PARECER DO DELEGADO REGIONAL

Quanto à inscrição solicitada sou de parecer: () Favorável () Contrário

Justificativa (quando não estiver de acordo): _____

Recebi a importância de R\$ _____ referente à inscrição, conforme recibo nº _____ emitido em ____/____/____.

Delegado Regional da ____ª Delegacia Local/ Data: _____

USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DA FPJ

Anuidade: _____ Idade: _____

Carência: _____ Shiai: _____

Cursos: _____ Atividades Gerais: _____

Ensino/Difusão: _____

Observações: _____

Conferido por: _____ Data: ____/____/____

