



# FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

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

Tel. 11 3862-0749 e 11 3875-2565

[www.fpj.com.br](http://www.fpj.com.br) - [fpj@fpj.com.br](mailto: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](http://www.fpj.com.br) - [fpj@fpj.com.br](mailto: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 \_\_\_\_<sup>a</sup> Delegacia Local/ Data: \_\_\_\_\_

## USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DA FPJ

Anuidade: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Carência: \_\_\_\_\_ Shiai: \_\_\_\_\_

Cursos: \_\_\_\_\_ Atividades Gerais: \_\_\_\_\_

Ensino/Difusão: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Conferido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

