FEDERAÇÃO RORAIMENSE DE KARATE
Entidade Estadual de Administração do Desporto Karate
FILIADA A CONFEDARAÇÃO BRASILEIRA DE KARATE - CBK
CPNJ: 22.908.354/0001/71 E-mail: karate.frk@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EXAME DE GRADUAÇÃO DE NIVEL SUPERIOR

Exame Regular		**Exame Especial**	
Marque c/"X"			
No.CBK:_____		**Exame para:**_____**Dan**	

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome Completo			M/F	**Foto**	**Foto**
Data Nascimento	RG	CPF			
Nome do Pai	Nome da Mãe				
Endereço Residencial	Nº.	Bairro			
Cidade	Estado	CEP			
Fone(s)	Celular	e.mail			
Associação/Clube que pertence	Estilo	Apresentado pelo Professor/Instrutor:			

DECLARAÇÃO

Eu, acima qualificado, venho através da presente, requerer a minha inscrição para a participação no Exame de Graduação de Nível Superior – Faixas Pretas, a ser realizado em ____/____/_____, candidatando-me para o _____grau.

Declaro ser atualmente portador do _____ da CBK, estando com meu registro e as anuidades em dia. Declaro ainda, para todos os efeitos legais, que me comprometo a acatar – SEM RESTRIÇÕES – qualquer decisão da Banca Examinadora da Confederação Brasileira de Karate e cumprir fielmente os dispositivos do Regulamento de Outorga e Controle de Graduação da CBK.

Peço deferimento,

Data: _____/_____/_____ - _____
(assinatura usual do candidato

ESPAÇO RESERVADO PARA DESPACHO DA FEDERAÇÃO RORAIMENSE DE KARATE

Documentos em ordem: Sim____ Não____Recebido em: _____/____/_____- **Visto:** _____

DESPACHO DO PRESIDENTE DA FRK

_____

Data:_____/____/_____ - _____
Assinatura

FEDERAÇÃO RORAIMENSE DE KARATE
Entidade Estadual de Administração do Desporto Karate
FILIADA A CONFEDARAÇÃO BRASILEIRA DE KARATE - CBK
CPNJ: 22.908.354/0001/71 E-mail: karate.frk@gmail.com

Atenção: Não serão aceitas inscrições sem a apresentação devidamente assinada deste documento

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

DECLARO, para todos os efeitos legais que me comprometo a acatar, **SEM RESTRIÇÕES**, qualquer decisão da Banca Examinadora da Federação Roraimense de Karate e cumprir fielmente os dispositivos do **Regulamento de Outorga e Controle de Graduação da CBK**, cujo teor é de meu conhecimento.

Nome completo (legível) _____

RG: _____ CPF_____

Fone:_____e.mail_____

Data:_____/_____/_____

_____
assinatura