



International Union Shorin-Ryu Karate-Do União Shorin-Ryu Karate-Do Brasil

Av. Senador. Feijó, 616-A – Santos – SP – Brasil CEP 11.015-504



INSCRIÇÃO PARA EXAME DE GRADUAÇÃO



() **KARATE-DO** () **KOBU-DO**

Nome de candidato (a):

Endereço: _____

Estado: _____ CEP: _____ Fone: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: ____ anos RG: _____

CPF: _____ E-mail: _____

Data de início:	/ /	Graduação Atual:	
Tempo de prática:	_____ anos	Tempo de Graduação:	_____ anos
CATEGORIA PRETENDIDA: FAIXA PRETA _____° DAN			

Associação: _____

Professor: _____

Diretor Técnico: _____

Venho por meio desta, solicitar minha inscrição para exame de promoção de faixa da USKB a realizar-se no dia: _____ / _____ / _____.

Declaro que as informações acima são verdadeiras, sob pena de cancelamento do requerimento.

Santos, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor Técnico

USO ADMINISTRATIVO

Taxa de Inscrição: R\$ _____ Taxa de Registro Japão: US\$ _____

Faixa da União: () M () G () GG () Não Exame: () Aprovado () R3 () R3E

Data de Recuperação: (aula especial) 2ª _____/_____/_____

1ª _____/_____/_____ 3ª _____/_____/_____