



# International Shorin-Ryu Karate-Do e Kobudo Shinshukan 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 completo: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( \_\_\_ anos) - RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Associação: \_\_\_\_\_ Professor: \_\_\_\_\_

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

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 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

(Menores de idade, anexar a ficha de autorização do menor)

### TERMO DE RESPONSABILIDADE e COMPROMISSO

Na qualidade de responsável pela Associação/Academia acima citada, inscrita para participar do evento supramencionado, DECLARO, estar ciente do regulamento, das regras e das normas éticas da entidade organizadora; que o aluno não sofre de nenhuma doença infecto contagiosa e/ou mental estando no pleno gozo de sua saúde, sujeitando-me às penalidades cabíveis por omissão ou má fé e eximindo a ENTIDADE ORGANIZADORA de qualquer responsabilidade por tudo que possa ocorrer com o inscrito durante e após a realização do curso e exame de graduação, firmando o presente TERMO, em duas vias de igual teor, para que se possam produzir os devidos efeitos legais, devendo uma via ficar em poder do Professor responsável pela inscrição e a outra arquivada na Secretaria da USKB.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor

#### DIRETOR TÉCNICO

Nome: \_\_\_\_\_

Associação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Diretor Técnico

#### USO ADMINISTRATIVO

Taxa de Inscrição: R\$ \_\_\_\_\_

Taxa de Registro Japão: U\$ \_\_\_\_\_

Faixa da União: ( ) SIM ( ) NÃO - Tam.: \_\_\_\_\_

Curso de Formação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Resultado: ( ) Aprovado ( ) Recuperação ( ) Reprovado