**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A EXAME DE GRADUAÇÃO**

**ATENÇÃO: PREENCHER EM LETRA DE FORMA, ANEXAR CURRÍCULO E CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE.**

Nome completo (sem abreviação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação (Mãe): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação (Pai): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula de Identidade RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ SSP/\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Fixo: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Graduação Atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kyu ou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dan

Data da última promoção:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Entidade ou Projeto ao qual é filiado (Academia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo do Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brasília/DF, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Assinatura do Candidato1

(No ato desta assinatura solicito apreciação do meu currículo anexo e declaro estar ciente e aceitar os critérios para exame e promoção de grau da LJDFE, como também que me encontro em condições físicas e de saúde para participar dos treinamentos, exames técnicos e outras atividades físicas programadas.)

**INDICAÇÃO DOS PROFESSORES**

Indico o aluno acima identificado para prestar exame perante a Comissão de Grau da Liga de Judô do Distrito Federal e Entorno, atestando que é possuidor de capacidade técnica, idoneidade moral e carência para a promoção pretendida, me responsabilizando pelo mesmo.

Brasília/DF, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Nome do professor: Nome do professor:

Graduação do professor: Graduação do professor:

RG: RG:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do 1° professor Assinatura do 2° professor