



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE JIU-JITSU ESPORTIVO - FAJJE

Filiada a Confederação Brasileira de Jiu Jitsu Esportivo - CBJJE
Fundada em 05 de Setembro de 2004
Rua Comendador Matos Areosa, Nº423. Santo Antônio. CEP: 69029-200
92 99117-5444/3088-7710

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE GRADUAÇÃO

NOME COMPLETO:			
RG:		CPF:	
ENDEREÇO:			
CEP:	CIDADE:	ESTADO	PAÍS
EQUIPE:		ATUAL PROFESSOR:	
EMAIL:		PROFISSÃO:	

GENELOGIA DE SUA GRADUAÇÃO

FOI GRADUADO POR QUEM? _____

GRADUAÇÃO DO PROFESSOR QUE O GRADUOU? _____

NOME DA EQUIPE? _____

RECEBEU QUAL GRADUAÇÃO? _____

GRADUADO EM QUE DATA? _____

SOLICITANTE: _____



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE JIU-JITSU ESPORTIVO - FAJJE

Filiada a Confederação Brasileira de Jiu Jitsu Esportivo - CBJJE
Fundada em 05 de Setembro de 2004
Rua Comendador Matos Areosa, Nº423. Santo Antônio. CEP: 69029-200
92 99117-5444/3088-7710

CURSO DE ARBITRAGEM

DATA	PALESTRANTE	LOCAL	CARGA HORÁRIA

CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS

DATA	PALESTRANTE	LOCAL	CARGA HORÁRIA

PARTICIPAÇÃO DE CAMPEONATOS OFICIAIS PRINCIPAIS (COMO ATLETA)

DATA	EVENTO	ORGANIZADO POR	LOCAL	COLOCAÇÃO



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE JIU-JITSU ESPORTIVO - FAJJE

Filiada a Confederação Brasileira de Jiu Jitsu Esportivo - CBJJE
Fundada em 05 de Setembro de 2004
Rua Comendador Matos Areosa, Nº423. Santo Antônio. CEP: 69029-200
92 99117-5444/3088-7710

OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO PARA GRADUAÇÃO

EU,

por meio desta, cumprimento as exigências para a solicitação e oficialização de minha graduação, conforme os requisitos preenchidos nestes formulários e documentos anexos atesto que do ano _____ ao ano _____ estive atuante pela modalidade jiu jitsu e declaro estar ciente da regras e regulamentos da FAJJE.

Assim sendo, aguardo o resultado da oficialização do diploma CBJJE.

Local: _____

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____

Anexar os seguintes documentos:

1. Cópia do diploma (obrigatório) e os principais diplomas de cursos e eventos;
2. Cópia do RG e CPF
3. Cópia da Carteira de filiação da FAJJE
4. Foto 3x4 recente