

À
FEDERAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DE TAEKWONDO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
nascido em ____ de _____ de _____, praticante de
taekwondo, graduado _____, registrado na FESPT nº _____ (e na
CBTKD nº _____), venho mui respeitosamente à esta Federação solicitar a
minha inscrição no **EXAME DE GRADUAÇÃO DE NÍVEL DAN**, para tanto anexo as fichas e
documentos necessários bem como assina junto esta solicitação o **GRÃO MESTRE
RESPONSÁVEL** por mim, autorizando a minha participação no **EXAME**.

Marília (SP), ____ de _____ de 20 ____.

Nome e Assinatura do Candidato

Nome do Grão Mestre Responsável
Nº FESPT: _____
Nº CBTKD: _____
Nº KUKKIWON: _____

Assinatura do Grão Mestre Responsável

ESPAÇO DA FESPT:

[] ACEITA [] RECUSADA

Motivo da recusa:

Data:

Assinatura: