



Federação Paulista de Karate

FUNDADA EM 13 DE SETEMBRO DE 1974

Entidade Estadual de Administração do Karate
Filiada à CBK – Confederação Brasileira de Karate
CNPJ: 48.241.897/0001-71

Sede: Rua Roberto Simonsen nº 94 – 2º andar – Conjunto 21 – Sé – São Paulo/SP – CEP 01017-020
Fone/Fax: (11) 3887-6493/3887.9880 - E.mail: karatefpk@uol.com.br – Site: www.fpk.com.br

FICHA DE INSCRIÇÃO para EXAME DE GRADUAÇÃO SUPERIOR

Cole 1 foto aqui	Cole 1 foto aqui
------------------	------------------

Nome do Candidato (completo e legível)				
Nome do Pai		Nome da Mãe		
Idade	Data de Nascimento	Nº.FPK	Nº.CBK	
Peso	Altura	Kyu/Dan atual	Data última graduação	
Endereço residencial (obrigatório)			Nº	Complemento
Bairro		Cidade		CEP (obrigatório)
e.mail (obrigatório)				
Fone(s)	RG	CPF (obrigatório)		
Associação/Clube	Professor	Estilo		

DECLARAÇÃO

Eu, acima qualificado, solicito minha inscrição no Exame a ser realizado no dia _____/_____/_____, candidatando-me para o _____ DAN.

Declaro apresentar os documentos abaixo e informo ainda que, as informações aqui contidas, são verdadeiras, sob pena de cancelamento da inscrição:

- Xerox do Diploma de Graduação anterior;
- Xerox do RG e/ou Certidão de Nascimento e Autorização de Menor - (Obrigatório p/menores de 18 anos);
- Atestado de Boa Conduta, assinado por 2 Faixas Pretas Acima 3º.Dan da FPK;
- Ficha de Registro CBK - (Obrigatório com 02 fotos)

Assinatura do Candidato

São Paulo, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor Técnico da Associação/Clube

Obs.: após o recebimento da ficha de confirmação, a FPK emitirá boleto para quitação da(s) taxa(s) referente ao exame para o e-mail do candidato



Federação Paulista de Karate

FUNDADA EM 13 DE SETEMBRO DE 1974

Entidade Estadual de Administração do Karate
Filialda à CBK – Confederação Brasileira de Karate
CNPJ: 48.241.897/0001-71

Sede: Rua Roberto Simonsen nº 94 – 2º andar – Conjunto 21 – Sé – São Paulo/SP – CEP 01017-020
Fone/Fax: (11) 3887-6493/3887.9880 - E.mail: karatefpk@uol.com.br – Site: www.fpk.com.br

ATESTADO DE BOA CONDUTA

Nos, abaixo assinados, declaramos conhecer o candidato a Faixa Preta da FPK,
Sr.(a) _____, aluno(a) da Associação/Clube _____, do Professor _____
_____, e atestamos que o mesmo é possuidor de BOA CONDUTA e goza de BOM CONCEITO junto à comunidade karateísta de São Paulo.

Por ser verdade, assinamos:

Assinatura

Assinatura

Nome	Legível: _____
D.Nascimento: ____ / ____ / ____ -	RG: _____
CPF: _____	Graduação: _____
Fone(S)	_____
E.mail:	_____

Nome	Legível: _____
D.Nascimento: ____ / ____ / ____ -	RG: _____
CPF: _____	Graduação: _____
Fone(S)	_____
E.mail:	_____

AUTORIZAÇÃO DE MENOR

(obrigatório para menores de 18 anos)

A FAVOR DE _____
(Nome do candidato legível e completo)

EU, _____, responsável legal pelo menor acima qualificado, nascido à ____ / ____ / ____, com ____ anos de idade, declaro estar de acordo com o Regulamento que rege o Exame de Graduação Superior - Faixas Pretas á ser realizado no próximo dia ____ / ____ e o **AUTORIZO** a participar do mesmo.

São Paulo, ____ de _____ de 2025.

Assinatura

Nome legível _____ Grau de parentesco _____

RG _____ CPF _____

End Residência: _____

Fone(s) _____ e.mail: _____