



# 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](mailto:karatefpk@uol.com.br) – Site: [www.fpk.com.br](http://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  
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](mailto:karatefpk@uol.com.br) – Site: [www.fpk.com.br](http://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: \_\_\_\_\_