

PROPOSTA DE CERTIFICADO (CINZA A MARROM) OU DIPLOMAÇÃO (PRETA)

Graduação Pretendida (Faixa / Grau):

Nome:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

País:

Telefone:

Tel. Celular:

Data de Nascimento: / /

E-mail:

Número na COJJ:

Tempo de Jiu-Jitsu:

Tempo de Faixa Preta:

Data do 1º Cadastro na COJJ:

Data do 1º Cadastro de Faixa Preta na COJJ:

Obs.: Os pedidos de diploma serão avaliados conforme Artigo 4.1.3 da Regras de Graduação da IBJJF.

Graduação

Faixa

Data

Instrutor

Cinza

____/____/____

Amarela

____/____/____

Laranja

____/____/____

Verde

____/____/____

Azul

____/____/____

Roxa

____/____/____

Marrom

____/____/____

Preta

____/____/____

Cursos de Regras que fez pela COJJ

Palestrante

Data

Faixa

Observações

Nome do Professor:

Nº do Professor na COJJ:

Assinatura do Professor (Certificado COJJ):

Data: / /

Assinatura do Atleta:

Data: / /

PARA USO DA COJJ

Aprovado:

Não Aprovado:

Graduação Faixa Preta:

Assinatura Responsável da COJJ:

Data:

Observações: