



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JIU-JITSU PROFISSIONAL
www.cbjjp.com

REQUERIMENTO PARA CERTIFICADO
(Faixa Branca a Faixa Marrom)

Nome _____

RG: _____ ORGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____

Registro na CBJJP: _____ Telefone: _____

Endereço da Academia: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Cep: _____ Estado: _____

Pedido do Responsável Técnico

EU _____ responsável técnico do(a) requerente citado (a), venho por meio deste requerimento solicitar o certificado do mesmo referente à faixa: _____.

Contato do Responsável Técnico

Telefone: _____

E-mail: _____

Facebook: _____

Data em que foi realizada a graduação solicitada: ____/____/____.

_____, ____ de ____ de _____.

Assinatura do Responsável Técnico

PARA USO DA CBJJP

Deferimento:

Rio de Janeiro, ____ de ____ de _____.