



Confederação Brasileira de Jiu-jitsu Esportivo
Rua Carlos Escobar, 254 – Santana- São Paulo – SP
CEP: 02013-050 – Tel: 11 29724828 |
www.cbjje.com.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE GRADUAÇÃO

NOME COMPLETO:			
RG:		CPF:	
ENDEREÇO:		Nº	
CEP:	CIDADE:	ESTADO:	PAÍS:
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:		PROFISSÃO:	
ESCOLARIDADE:		INSTITUIÇÃO:	
EQUIPE ATUAL:		PROFESSOR ATUAL:	

GENEALOGIA DO PROFESSOR:

PROFESSOR DE SEU PROFESSOR: _____
GRADUAÇÃO: _____ EQUIPE: _____

SEU PROFESSOR: _____
GRADUAÇÃO: _____ EQUIPE: _____

SOLICITANTE: _____
RECEBEU A FAIXA PRETA EM: ____ / ____ / ____ DO PROFESSOR: _____ EQUIPE: _____

CURSO DE ARBITRAGEM CBJJE *último ano

DATA	PALESTRANTE	LOCAL	CARGA HORÁRIA

CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS

DATA	PALESTRANTE	LOCAL	CARGA HORÁRIA



Confederação Brasileira de Jiu-jitsu Esportivo
Rua Carlos Escobar, 254 – Santana- São Paulo – SP
CEP: 02013-050 – Tel: 11 29724828 |
www.cbjje.com.br

SEMINÁRIOS DE JIU-JITSU

DATA	PALESTRANTE	ASSUNTO	LOCAL	CARGA HORÁRIA

PARTICIPAÇÃO DE CAMPEONATOS CBJJE (COMO ATLETA)

DATA	EVENTO	LOCAL	COLOCAÇÃO

HISTÓRICO DE GRADUAÇÃO NO JIU-JITSU

RECEBEU:	DATA:	DO PROFESSOR:	EQUIPE:
FAIXA BRANCA			
FAIXA AZUL			
FAIXA ROXA			
FAIXA MARROM			
FAIXA PRETA			
FAIXA PRETA I			
FAIXA PRETA II			
FAIXA PRETA III			
FAIXA PRETA IV			
FAIXA PRETA V			
FAIXA PRETA VI			
FAIXA CORAL VII VERMELHA E PRETA			
FAIXA CORAL VIII VERMELHA E BRANCA			
FAIXA VERMELHA IX			



Confederação Brasileira de Jiu-jitsu Esportivo
Rua Carlos Escobar, 254 – Santana- São Paulo – SP
CEP: 02013-050 – Tel: 11 29724828 |
www.cbjje.com.br

OFÍCIO DO PROFESSOR

Eu _____, RG: _____,
CPF: _____, faixa preta _____ graus, filiado à equipe _____, venho
declarar à Confederação Brasileira de Jiu-jitsu Esportivo que o atleta
_____ filiado à equipe
_____ foi graduado à faixa preta, _____ graus pelo desempenho e aproveitamento técnico na prática
do jiu-jitsu. Declaro ainda estar ciente das regras e regulamentos da CBJJE.

Local: _____ Data: ____/ ____/ _____.

Assinatura (professor): _____

OFÍCIO DO ATLETA

Eu, _____, por meio desta e
cumprindo as exigências para a solicitação e oficialização de minha graduação, conforme os requisitos preenchidos
neste formulário e documentos em anexo, atesto que do ano _____ ao ano _____ estive atuante pela
modalidade jiu-jitsu e declaro estar ciente das regras e regulamentos da CBJJE.

Assim sendo, aguardo o resultado da oficialização do diploma CBJJE.

Local: _____ Data: ____/ ____/ _____.

Assinatura (atleta): _____

Anexar cópia dos seguintes documentos:

- Diploma de faixa preta (de faixas anteriores caso tenha) e diplomas de cursos/eventos/seminários;
- RG e CPF;
- Comprovante de depósito no valor de R\$ 800,00 (oitocentos)
- Envio:

Via correio no endereço: Rua Carmen Cinira, 12 – Santana – São Paulo – SP, CEP: 02013-055; ou

Via E-mail: filiacaocbjje@gmail.com.