



**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 reais);  
\*para receber o certificado, há o acréscimo da taxa de R\$20,00 (vinte reais) referente ao envio pelo correio.

#### Envio:

- Via e-mail: [filiacaocbjje@gmail.com](mailto:filiacaocbjje@gmail.com).