



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE KARATÊ-DÔ

Entidade Nacional de Administração do Desporto Karatê

Entidade Oficial Amparada pela Lei Nº 9.615/98

Filiada à WFK - WORLD FEDERATION OF KARATÊ-DÔ

#ACONFEDERAÇÃO DETODOS

CNPJ. 52.271.564/0001-62



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	DESK:	Nº. Registro Nacional (CBKD)
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/Dojô:		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 ou Carteirainha 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 CBKD;
- Ficha de Registro CBKD - (Obrigatório com 02 fotos)
- Taxa referente ao pagamento correspondente à Taxa de Exame da CBKD de acordo com o DAN, conforme valores da tabela de Custas Oficial da CBKD 2026.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor Técnico da Associação/Clube/Dojô

Obs.: após o recebimento da ficha de confirmação, a CBKD emitirá conta bancária para quitação da(s) taxa(s) referente ao exame para o email ou whatsapp do candidato



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE KARATÊ-DÔ

Entidade Nacional de Administração do Desporto Karatê

Entidade Oficial Amparada pela Lei Nº 9.615/98

Filiada à WFK - WORLD FEDERATION OF KARATÊ-DÔ

#ACONFEDERAÇÃO DE TODOS

CNPJ. 52.271.564/0001-62



ATESTADO DE BOA CONDUTA

Nos, abaixo assinados, declaramos conhecer o candidato a Faixa Preta da **CBKD**, Sr.(a) _____, aluno(a) da Associação/Clube/Dojô _____, do Professor _____, e atestamos que o mesmo é possuidor de **BOA CONDUTA** e goza de **BOM CONCEITO** junto à comunidade Karateísta do BRASIL.

Por ser verdade, assinamos:

Assinatura

Assinatura

Legível: _____	Nome _____
RG: _____	D.Nascimento: ____/____/____ - N.º. CBKD
CPF: _____	Graduação: _____
Fone(S) _____	
E.mail: _____	

Legível: _____	Nome _____
RG: _____	D.Nascimento: ____/____/____ - N.º. CBKD
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 Nacional de Graduação Superior - Faixas Pretas a ser realizado no próximo dia ____/____/2026 e o **AUTORIZO** a participar do mesmo.

Estado de _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome legível _____ Grau de parentesco _____

RG _____ CPF _____

End Residência: _____

Fone(s) _____ e.mail: _____