



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



FICHA DE SOLICITAÇÃO PARA RECONHECIMENTO DE GRADUAÇÃO SUPERIOR

Cole 1 foto aqui		Cole 1 foto aqui	
Nome do Solicitante (completo e legível)			
Nome do Pai:		Nome da Mãe	
Idade	Data de Nascimento	Nº DESK:	Nº. Registro Nacional (CBKD)
Peso	Altura	Dan atual	Data do Início da Prática
Endereço residencial (obrigatório)			Nº
Bairro		Cidade	CEP (obrigatório)
e.mail (obrigatório)			
Fone(s)		RG (obrigatório)	CPF (obrigatório)
Associação/Clube		Professor	Estilo

DECLARAÇÃO

Eu, acima qualificado, solicito o reconhecimento e homologação da minha atual graduação no **CADASTRO NACIONAL DE YUNDANSHAS (Faixas Pretas) da CBKD no BRASIL**, juntamente com minha inscrição e filiação individual, conforme a graduação de Faixa Preta ____ Dan em exame realizado no dia ____ / ____ / ____, através da ENTIDADE

e 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 Carteirinha de Graduação da atual Graduação;
- Xerox do RG e/ou Certidão de Nascimento e Autorização de Menor - (Obrigatório p/menores de 18 anos);
- Ficha de Registro CBKD - (Obrigatório com 02 fotos – Podendo enviar também pelo whatsapp da CBKD)
- Taxa referente à Solicitação para Reconhecimento de Faixa Preta no valor compatível ao DAN solicitado, conforme tabela de custas Oficial da CBKD 2026.

Assinatura do Pai ou Mãe

Assinatura do Solicitante/Filiado

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor Técnico da Associação/Clube/Dojo

P/Usado da CBKD: Graduação homologada e reconhecida em ____/____/____ - CADASTRO CBKD Nº ____ Visto da Presidência Nacional ou Depto Administrativo CBKD ____