



FEDERACION COLOMBIANA DE JUDO

Oficina Coliseo El Pueblo, carrera 52 entre calles 2 y 3 – Cali
Teléfono (2) 5512904 – Celulares 315 4015201 – 315 5561567
www.fecoljudo.org.co – oficina@fecoljudo.org.co – www.facebook.com/fecoljudo

SOLICITUD EXAMEN AL GRADO ____ DAN

CARNE SID No. _ _ _ _ _

Nombres _____

Apellidos _____

Lugar de nacimiento _____ d _ m _ a _ _ _ _

FOTO
reciente

Documento de Identidad No. _ _ . _ _ _ . _ _ _ _ _ de _____

Pasaporte No. _____ vencimiento d _ _ m _ _ a _ _ _ _

Dirección de residencia _____

E-mail _____ Grupo sanguíneo __ factor __

Teléfono () _ _ _ _ _ , celular _ _ _ - _ _ _ _ _ Estado civil _____

Nivel de escolaridad: primaria __, secundaria __, profesión _____

Institución donde estudia o labora _____

Afiliado a la Liga _____ Club _____

Año de ingreso a Judo _ _ _ _ Entreno diario _ _ horas, semanal _ _ horas

Escenario que utiliza para su entrenamiento _____

Profesor que lo inició _____ actual _____

Largo del cinturón cms.

La sesión previa al examen es para aclarar criterios, no de capacitación.

RECORD DE PARTICIPACION EN EL GRADO ACTUAL: Debe adjuntar su récord como competidor, árbitro, entrenador y dirigente. Cursos de capacitación dictados y recibidos. Torneos en los que ha colaborado en planillas, cronómetros, tableros y demás actividades relacionadas con el Judo. Esta información debe ser avalada por la respectiva Liga.

Postulado al nivel:	Elite _	Competitivo _	Promotor _	Practico _
<i>Firma del judoka inscrito</i>	<i>Entrenador del solicitante</i>	<i>Firma Presidente Liga</i>		

Firmas del Jurado Calificador: Aprobó __, Reprobó __ Fecha: d _ _ m _ _ a _ _ _ _

--	--	--