



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 OFICIAL DE RECONHECIMENTO DE GRADUAÇÃO

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

FORMAÇÃO:

GRAU:	INSTITUIÇÃO:
ENSINO FUNDAMENTAL:	
ENSINO MÉDIO:	
ENSINO SUPERIOR:	
OUTROS CURSOS:	

GENEALOGIA DO PROFESSOR:

ANTECESSOR: _____		
GRADUAÇÃO: _____	EQUIPE: _____	
PROFESSOR DE SEU PROFESSOR: _____		
GRADUAÇÃO: _____	EQUIPE: _____	
SEU PROFESSOR: _____		
GRADUAÇÃO: _____	EQUIPE: _____	
SOLICITANTE: _____		
RECEBEU A FAIXA PRETA EM: ____ / ____ / ____ DO PROFESSOR: _____ EQUIPE: _____		
ALUNO: _____	ALUNO: _____	ALUNO: _____
GRADUAÇÃO: _____	GRADUAÇÃO: _____	GRADUAÇÃO: _____
CIDADE: _____	CIDADE: _____	CIDADE: _____



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

HISTÓRICO DE INICIAÇÃO NO JIU-JITSU

DATA DE INÍCIO:	CIDADE:
PROFESSOR:	
OBS:	

HISTÓRICO DE GRADUAÇÃO NO JIU-JITSU

RECEBEU:	DATA:	DO PROFESSOR:	EQUIPE:
GRAUS NA 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-PRETA VII			
FAIXA-PRETA VIII			
FAIXA-PRETA XIX			

CURSO DE ARBITRAGEM

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.cbje.com.br

CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS

DATA	PALESTRANTE	LOCAL	CARGA HORÁRIA

SEMINÁRIOS DE JIU-JITSU

DATA	PALESTRANTE	ASSUNTO	LOCAL	CARGA HORÁRIA

PARTICIPAÇÃO DE CAMPEONATOS OFICIAIS PRINCIPAIS (COMO ATLETA)

DATA	EVENTO	ORGANIZADOR POR	LOCAL	COLOCAÇÃO

PARTICIPAÇÃO DE CAMPEONATOS OFICIAIS PRINCIPAIS (COMO PROFESSOR)

DATA	EVENTO	ORGANIZADO POR	LOCAL	Nº DE ALUNOS	MEDALHAS
					OURO:
					PRATA:
					BRONZE:
					OURO:
					PRATA:
					BRONZE:
					OURO:
					PRATA:
					BRONZE:



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: _____



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 DE SOLICITAÇÃO PARA GRADUAÇÃO

Eu, _____,
por meio desta e cumprindo as exigências para a solicitação e oficialização de minha graduação, conforme os requisitos preenchidos nestes formulários e documentos anexos, 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: _____

Anexar os seguintes documentos:

1. Cópia do diploma de faixa-preta e os principais diplomas de cursos/eventos/seminários;
2. Cópia do RG e CPF (obrigatório);
3. Ofício do professor devidamente assinado;
4. Comprovante de depósito no valor de R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais)
5. Enviar:
- Via correio no endereço: Rua Carlos Escobar, 82 – Santana – São Paulo – SP, CEP: 02013-050.
OU
- Via E-mail: contatocbjje@gmail.com.