



**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: _____



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

### TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PROFESSOR

Eu \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, faixa \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ graus, filiado à equipe  
\_\_\_\_\_, venho declarar à Confederação Brasileira de Jiu-jitsu Esportivo que o atleta  
\_\_\_\_\_, filiado à equipe  
\_\_\_\_\_ foi graduado à faixa \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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): \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE 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 requerida (de faixas anteriores caso tenha) ;
- RG e CPF;
- Comprovante de depósito no valor de R\$ 100,00 (cem reais);

#### Envio das documentações solicitadas acima:

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

**\*\* APÓS A CONFIRMAÇÃO DE TODA A DOCUMENTAÇÃO, DAREMOS UM PRAZO DE 15 DIAS PARA CONFECCÃO DO CERTIFICADO DIGITAL E ENVIO NO E-MAIL CADASTRADO NA FICHA.**