



FEDERAÇÃO DE KUNG FU DO ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J 01.034.689/0001-38
FILIADA A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE KUNG FU

FILIAÇÃO DE PROFESSOR

Nome: _____
Data de Nasc.: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____
Nacionalidade: _____ RG: _____
Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ do Estado de Goiás. CEP. _____
Fone: _____ Email _____
Filiação: _____
Entidade a que pertence _____
Wushu Tradicional estilo _____
Graduação: _____
Nome do Mestre ou Professor que o Formou: _____
Documentos de comprovação de Formatura:
Diploma de Formatura () Xerox – Certificado de Graduação () Xerox
Autorização para ministrar aula () Xerox
Possui curso de Arbitragem sim () -- Não () -- arbitro Sanda () – Arbitro Taolu ()

Filiado em: ____ / ____ / ____

Reg. Na Federação Nº _____

RENOVAÇÃO EM -

-----/-----/-----

-----/-----/-----

-----/-----/-----

-

Assinatura do Professor

Presidente da FKEG