



# FEDERACION COLOMBIANA DE JUDO

Oficina Coliseo El Pueblo, carrera 52 entre calles 2 y 3 – Cali  
Teléfono y fax 57 -2 -551 2904 – Celular 57 -315 401 5201

[www.fecoljudo.org/](http://www.fecoljudo.org/) - [fecoljudo@hotmail.com](mailto:fecoljudo@hotmail.com) - [fecoljudo@yahoo.com](mailto:fecoljudo@yahoo.com)

Presidente 315 556 1567

[hariasg@hotmail.com](mailto:hariasg@hotmail.com)

Secretario 315 506 7498

[julianjudobicic@yahoo.com](mailto:julianjudobicic@yahoo.com)

## **SOLICITUD EXAMEN A GRADO DAN**

Carné Sid # \_\_\_\_\_

Aspira al grado de \_ dan

**FOTO**

Ciudad \_\_\_\_\_

Día, \_\_ , Mes \_\_ , 200 \_

Nombres: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Afiliado a la Liga: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_ Año de ingreso a Judo \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_, día \_\_, mes \_\_\_\_\_, 19 \_\_  
 Documento de Identificación No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección electrónica (e mail): \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Grupo sanguíneo: \_\_, Factor: \_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profesión: \_\_\_\_\_  
 Pasaporte No. : \_\_\_\_\_, Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_  
 Institución donde estudia o labora: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Nivel de escolaridad: primaria \_\_, secundaria \_\_, intermedia \_\_, universitaria \_\_\_\_\_  
 Actividad preferida: \_\_\_\_\_

Entrenador que lo inició en Judo: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_  
 Escenario actual que utiliza para su entrenamiento: \_\_\_\_\_  
 Intensidad horaria de entrenamiento: diaria: \_\_ horas, semanal \_\_ horas  
 Entrenador actual: \_\_\_\_\_, cinturón: \_\_\_\_\_

***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 Liga respectiva.***

**Al respaldo escriba el tipo de aportes ha hecho al Judo, en su grado actual, para hacerse merecedor al nuevo grado**

<i>Postulado al nivel:</i>	<i>Elite:</i> __	<i>Competitivo:</i> __	<i>Promotor:</i> __	<i>Practico:</i> __
----------------------------	------------------	------------------------	---------------------	---------------------

\_\_\_\_\_  
*Firma del judoka inscrito*

\_\_\_\_\_  
*Entrenador del solicitante*

\_\_\_\_\_  
*Firma y sello Presidente Liga*

*Firmas del Jurado Calificador. Aprobó: \_\_, Reprobó: \_\_, Fecha: \_\_\_\_\_*