



Solicitud de Examen Kyu A.C.A.L

Fecha de Examen: / /

Lugar:

Aspirante a Examen

Nombre y Apellidos:

Grado actual: Fecha: / / Otorgado por:

Grado al que se presenta: Dojo:

Dirección:

Población: Provincia: C.P.:

Mail: Tlf:

Datos de la licencia

Licencia en vigor (año):

Cursos Realizados:

.....
.....
.....

Firma del interesado:

Firma del maestro:

Supervisión

Firma del Shidojin: _____

*Documentación a presentar con la solicitud:

- Libro de cursos
- Licencia en vigor