

## **Circular 011/2023 – FKTPR**

A **FKTPR** - Federação de Karatê-Dô Tradicional do Estado do Paraná convida seus associados para participarem do **Curso de Graduação**, e também comunica que está aberto o **edital de realização do exame de faixa (marrom II e preta)**, o qual acontecerá:

- Data: 15 de julho de 2023
- Horários: Curso - 09:00 às 12:00  
Exame - 15:00
- Endereço: Universidade Estadual de Maringá – Bloco M08 - Avenida Colombo, 5790 (Em frente ao Colégio CAP)
- Cidade: Maringá – PR

### **VALORES E INSCRIÇÃO**

Os candidatos ao exame de graduação deverão, obrigatoriamente, enviar a **ficha de inscrição** devidamente preenchida impreterivelmente até o dia 09 de julho de 2023, para o endereço de e-mail: [fktparana@gmail.com](mailto:fktparana@gmail.com). A ficha de inscrição está anexa à esta Circular.

Ainda, todos os candidatos ao exame deverão participar do curso, o qual terá um custo de R\$ 70,00.

**TAXAS DE EXAME DE GRADUAÇÃO REALIZADOS PELA FKTPR**

TAXA DE GRADUAÇÃO PARA	VALOR TOTAL DAS TAXAS
1º DAN	R\$ 1.500,00
2º DAN	R\$ 1.700,00
3º DAN	R\$ 1.800,00
4º DAN	R\$ 2.000,00

O pagamento das taxas poderão ser feitos das seguintes formas:

- Em dinheiro (a vista)
- Via Pix (a Vista)
- Ou parcelado em até 3 vezes no cartão de crédito

Ainda, informamos que o pagamento poderá ser realizado até a data do exame.

**Dados da Conta para pagamento**

*Federação de Karatê-Do Tradicional do Estado do Paraná*

**CNPJ:** 12.253.648/0001-59 (Cadastro Pix)

**Banco:** Stone Pagamentos (197)

**Agência:** 0001

**Conta:** 1666059-9

Ainda, lembramos que os candidatos deverão ter a pontuação mínima estabelecida pelo regulamento da FKTPR, para outorga do grau pretendido, confirme tabela a seguir.

Graduação	Pontos válida a partir de 2019)	Prazo
Shodan	30	1 ano
Nidan	60	2 anos
Sandan	100	3 anos
Yondan	120	4 anos
Godan	150	5 anos
Hokudan	180	6 anos

Curitiba, 27 de junho de 2023.



  
**Jean Laure Edoardo de Oliveira**  
Presidente



**FICHA EXAME DE GRADUAÇÃO**

GRAUO PRETENDIDO.

1º Dan

2º Dan

3º Dan

4º Dan

ESTILO

**DADOS PESSOAIS**

<b>NOME</b>			
<b>RG:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		<b>IDADE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>NÚMERO:</b>		<b>COMPLEMENTO:</b>	
<b>CEP:</b>		<b>CIDADE:</b>	
<b>TELEFONE:</b>		<b>PROFISSÃO</b>	
<b>FORMAÇÃO ESCOLAR:</b>			
<b>MÊS E ANO DE INÍCIO DOS TREINAMENTOS:</b>			
<b>ACADEMIA:</b>			
<b>PROFESSOR:</b>			
<b>DATA DO ÚLTIMO EXAME:</b>			
<b>BANCA EXAMINADORA</b>			
<b>ENTIDADE/FEDERAÇÃO</b>			
<b>LOCAL E DATA</b>			

Assinatura do Candidato

Nome e assinatura do Professor

**FORMA DE PAGAMENTO**

Dinheiro/pix

Cartão

A vista:

ou Parcelado: vezes