



Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee



Solicitação de Exame de Faixa Preta

(Favor, enviar até 04 meses antes da data pretendida)

SOLICITAÇÃO

Eu _____ DAN.
Nº de Registro no INHL _____ e no KUKKIWON _____
Venho solicitar ao INSTITUTO GRÃO MESTRE NAM HO LEE a possibilidade de meu aluno
_____ 1º GUB realizar o Exame de faixa para o 1º DAN, no dia
___/___/20___ conforme preconiza o regulamento do INHL.

Data: _____, de _____ de 20___.

Endereço do aluno:

Rua/ Avenida: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Tel: (____) _____ E-mail: _____

Sendo só para o momento.

Atenciosamente,

Nome do Professor