



UNIÃO DOS SISTEMAS KUOSHU FATSHAN
FICHA DE RECADASTRAMENTO
(ENTIDADES/ REPRESENTANTES)

Nº CONTROLE INTERNO

DADOS PESSOAIS

Nome:				
Data de Nascimento:		Grupo Sanguíneo:		Escolaridade:
Filiação:				
Filiação:				
Natural de:		Nacionalidade:		Estado Civil:
RG:	CPF:	Celular:		Telefone Contato:
Endereço:				Nº:
Bairro:		Complemento:		
Cidade:			CEP:	UF:
E-MAIL:				

DADOS MARCIAIS (ESPORTIVOS)

Sistema praticado:		Última Graduação:		Data da Graduação:
Responsável pela Graduação:		Instituição que emitiu a graduação:		
Título recebido: () Instrutor () Professor () Mestre		Participou de cerimônia BAI SI (PAI SI)? () SIM () NÃO	Data da Cerimônia	Ministra aulas? () SIM () NÃO
Possui CNPJ?	☐ SIM ☐ NÃO	Número do CNPJ?	Onde ministra aulas?	

FORMAÇÃO

Relate abaixo as formações que possui nas áreas correlatas abaixo:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

FORMAÇÃO MARCIAL

CURSOS/ PALESTRA E SEMINÁRIOS

IDIOMAS