

[NOME DA ACADEMIA]

Ao Senhor
Mestre Itassi Camargo
Presidente Federação de Taekwondo do Estado do Acre

A academia _____ vem através deste solicitar de Vossa Senhoria conforme regimento interno da Federação de Taekwondo do Estado Acre – FETEAC autorização para realização de exame de graduação de nível Gub.

O exame será realizado no dia XXXXXXXXXXXX em XXXXXXXXXXXX tendo como examinador responsável o professor/mestre XXXXXXXXX faixa preta XX Dan devidamente filiado a FETEAC/CBTKD.

Neste termo,
Pede-se deferimento.

Presidente ou responsável pela academia

Local e Data