

UNIÓN PANAMERICANA DE JUDO  
PANAMERICAN JUDO UNION



UNIÃO PANAMERICANA DE JUDÔ  
UNION PANAMERICAINE DE JUDO

**SOLICITUD DE MEMBRESÍA Y CERTIFICADO GRADO DAN**

UPJ: \_\_\_\_\_ FIJ: \_\_\_\_\_

**Federación Nacional:** \_\_\_\_\_ Foto N°: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo U.P.J.**

Certificado No. \_\_\_\_\_ Libro No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Fecha de solicitud: Evento** \_\_\_\_\_

**Escriba en letra de molde, claro y entendible, recuerde que ese es el nombre y los datos que aparecerán en su carnet de la UPJ.**

Nombre (Usar Solo un Nombre): \_\_\_\_\_

Apellido (Usar Solo un apellido): \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: dd/mm/aaaa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Pasaporte) o Cedula Identidad No. \_\_\_\_\_

Dirección Habitación: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Grado en Judo: \_\_\_\_\_ (Indique su grado en números (1ro, 2 do, 3 ero etc., si no es grado Dan, por favor indique el color de su cinturón).

Fecha de Obtención de su ultimo Dan: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

**Función:** Competidor: \_\_\_\_\_, Oficial: \_\_\_\_\_, Arbitro \_\_\_\_\_, Entrenador: \_\_\_\_\_,

Medico \_\_\_\_\_ Presidente de FN: \_\_\_\_\_ Secretario General FN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Presidente Federación  
(sello de la Federación Nacional)**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Director Educación UPJ  
(Sello de la UPJ)**