FPTKD

Ficha de Avaliação. BOLETIM GERAL de FAIXAS COLORIDAS

(Obrigatório assinatura dos mestres)

ACADEMIA: ______________________________________ ***DATA:*** _________________ ***CIDADE:*** _____________

1ºMESTRE AVALIADOR nome:____________________________ **PROFESSOR nome:**_____________________

Assinatura:_______________________________________ **Assinatura:**_____________________________________

Graduação:_________ **Graduação:**_________

Nº FP registro	Nome dos alunos examinados	Graduação para:	Kibon Donjak		Poomsae	Sebon Kyorugui	Kyorugui	Ho shin sool	Kiokpak	Teorico	Média Final
			Sonkisul	/ Balkisul							