



Asociación Española de Técnicos de Aikido  
Aikikai España  
**Comisión de Grados**

## SOLICITUD DE EXAMEN GRADO DAN

Fotografía

### DATOS DEL CANDIDATO

Nombre y Apellidos:	_____	DNI:	_____
Domicilio:	_____	C.P.:	_____
Localidad:	_____	Provincia:	_____
Teléfono:	_____	Móvil:	_____
Edad:	_____	Fax:	_____
Email:	_____	Fecha Nacimiento:	_____
		Profesión:	_____

### CURRICULUM

Fecha comienzo práctica:	_____	Continua	En caso de discontinua indíquense periodos: _____
Fecha Alta AETAIKI:	_____	Discontinua ↳	

Club: \_\_\_\_\_

Profesor y Grado: \_\_\_\_\_

Tutor: (sólo en el caso en que el profesor no sea 3º dan) \_\_\_\_\_

Fechas de los dos últimos exámenes	Grado: _____	Fecha: _____
	Grado: _____	Fecha: _____
¿Posee algún título expedido por Aikikai Foundation? <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si ↓
En el caso de poseer algún título del Hombu Dojo (Aikikai Foundation) ⇔		<b>AF -</b>
• Grado que posee:		
• Registration Number:		
• Aikikai Membership Number:		
• Date of Registration:		

Grado que posee en la actualidad:

Grado al que opta:

Curso en el que se examina: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>CALIFICACION</b>	<b>Fdo. El Presidente del Tribunal</b>

