COMISSÃO ESTADUAL DE ARBITRAGEM DE FUTEBOL

 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO – PRESTADOR DE SERVIÇO AUTÔNOMO

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** |  |  **FOTO** |
| **Identidade:** |  | **Órgão Emissor:** |  |
| **CPF:** |  | **PIS/PASEP:** |  |
| **Filiação:** | **Pai:** |  |
| **Mãe:** |  |
| **Naturalidade:** |  | **Estado:** |  |
| **Data de Nascimento:** |  | **Estado Civil:** |  |
| **Cônjuge:** |  | **Nº de Filhos:** |  |
| **Escolaridade:** |  | **Curso/Especialização:** |  |
| **Residência:** |  |
| **Bairro:** |  | **Cidade - UF:** |  | **CEP:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefone:** | ( ) |
| **Celular:** | ( ) | **Celular2:** | ( ) | **Telefone Recado:** | ( ) |
| **Local de Trabalho:** |  | **Telefone:** | ( ) |
| **Endereço Comercial:** |  |
| **Profissão:** |  | **Cargo/Função:** |  |

**ARBITRAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Árbitro** |  | **A. Assistente** |  | **Data Diplomação:** |  | **Federação:** |  |
| **Data Ingresso FGF:** |  | **Data Ingresso CBF:** |  |
| **CONDIÇÕES FÍSCAS** | **Peso:** | Kg | **Altura:** | m | **Tipo Sanguíneo:** |  |
| **UNIFORME** | **Camisa:** |  | **Bermuda:** |  | **Calçados:** |  |

 **DISPONIBILIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEG** | **TER** | **QUA** | **QUI** | **SEX** | **SAB** | **DOM** |
| **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** | **M** | **V** | **N** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **M –** Matutino **V –** Vespertino **N –** Noturno

**OBSERVAÇÕES**

Atesto serem autênticos os dados acima informados e me responsabilizo pelos mesmos. Goiânia, de de 2024 .

Assinatura