



FEDERAÇÃO GOIANA DE FUTEBOL

www.fgf.esp.br



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 20 .

Assinatura