



FEDERAÇÃO NORTE-RIO-GRANDENSE DE FUTEBOL – FNF
COMISSÃO ESTADUAL DE ARBITROS DE FUTEBOL – CEAF/RN
FICHA DE INSCRIÇÃO DO ÁRBITRO – 2020

Função: <input type="checkbox"/> Árbitro <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			FOTO 3 x 4
Nome:			
Filiação	Pai:		
	Mãe:		
Endereço:			
		Bairro:	
Cidade:		CEP:	UF:
Telefones			
Fixo res.:	Oi:	Tim:	
Claro:	Vivo:	Fixo com.:	
E-mail:			
Estado Civil:		Idade:	Altura:
			Peso:
Data de Nascimento:		Naturalidade:	
RG:	Órgão emissor:	CPF:	
PIS/PASEP/NIT:		Profissão:	
Escolaridade:	<input type="checkbox"/> Ens. Médio	Superior: <input type="checkbox"/> incompleto <input type="checkbox"/> completo	Pós-graduação concluída: <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado
Idioma que domina: <input type="checkbox"/> inglês <input type="checkbox"/> espanhol <input type="checkbox"/> Outro			
Qual curso superior concluiu ou frequenta?			Qual instituição?
Calçado n°:	Camisa: <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GG	Bermuda: <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GG	
Dados Bancário (Banco Itaú): Agência:		Conta:	
Possui vínculo (contrato) com clubes ou empresas que os patrocinam, que disputam competições locais, regionais ou nacionais coordenadas pela FNF e/ou CBF ou alguma relação comercial ou pessoal, inclusive com dirigentes, jogadores e/ou treinadores? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, Com quem? _____			

Declaro que as informações fornecidas acima são verdadeiras, e estou ciente que qualquer inconsistência entre os dados informados e a apresentação dos documentos comprobatórios – quando solicitados – poderá acarretar exclusão do quadro de árbitros da FNF e/ou CBF. Assim sendo, solicito credenciamento para realização das avaliações (teórica e física) com vistas a formação da Relação de Árbitros FNF (REAF/RN 2018).

_____, de _____ de _____.

ASSINATURA

Despacho : Deferido Indeferido