

ÁRBITROS / ÁRBITROS ASSISTENTES**FICHA COM DADOS PESSOAIS**Foto com fundo
branco

1 Função: Árbitro: [] Árbitro Assistente: [] Analista: []

2 Disponibilidade: Todos os dias: [] - Somente final de semana: { }

3 Nome completo: _____

4 Data de Nascimento: _____

5 Cidade de Nascimento: _____ Estado de Nascimento _____

6 CPF: _____ PIS/PASEP/NIT: _____ R.G: _____

7 Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

8 Estado Civil: _____

9 Filhos: _____

10 Endereço que reside: _____

11 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

12 Telefone Residencial com DDD: _____ Celular com DDD: _____

13 E-mail: _____ Celular para contato (familiar): _____

14 Grau de escolaridade: _____

15 Profissão: _____

16 Endereço do trabalho: _____

17 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

18 Telefone com DDD: _____

19 Local de Formação de Árbitro: _____ Ano de Formação: _____

20 Total de jogos como Árbitro central / Assistentes / Analista na Principal Divisão (*): _____

21 Total de jogos como Árbitro central / Assistentes / Analista Segunda Divisão (*): _____

22 Total de jogos como Árbitro central / Assistentes / Analista nas categorias de Base (*): _____

23 Tamanhos: Pequeno: [] Médio: [] Grande: [] Extra Grande: : [] Calçado:: []

(* Se possível anexe as relações dos jogos realizados, com data, local, equipes, resultado e componentes, se possível.

_____, _____ de _____ ano 20 ____

Assinatura

Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao destinatário da mensagem. Caso você a tenha recebido por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A FPF-PB não se responsabilizará pelo conteúdo ou pela veracidade desta informação.

DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE – 2019

As informações aqui contidas serão tratadas com a mais estrita confidencialidade.

Nome completo:	
Nome do pai:	
Nome da mãe:	
CPF:	

O oficial de arbitragem que assina esta declaração se compromete a:

- a) Não participar de apostas relacionadas com o futebol, nem pedir ou facilitar a terceiros que as realizem.
- b) Não tolerar, nem participar de nenhuma forma de manipulação de partidas.
- c) Informar qualquer proposta ou ação que conduza ou possa conduzir a infrações de legislações vigentes, bem assim cooperar com os processos de investigação.
- d) Autorizar a CEAF, a proceder pesquisas sobre seu nome visando atender exigências para ingresso ou permanência na relação anual.
- e) Informar se tem vínculo pessoal ou profissional com pessoas físicas ou jurídicas que patrocinem ou se vinculem a entidades desportivas.
- f) Informar se responde inquérito policial, processo judicial ou se possui anotações no SPC/Serasa ou órgãos equivalentes.
- g) Em caso de ocorrências futuras de fatos relacionados com os itens anteriores, informar imediatamente à CEAF.
- h) Possui atividade empresarial, comercial, etc. **SIM** () **NÃO** (). **SE SIM**, informar o número do CNPJ.
- i) Informar mudança de endereço, contatos telefônicos e e-mails.

Havendo ocorrência relacionada aos itens anteriores justifique:

Este documento, que me comprometo a manter atualizado, é expressão da verdade.

Cidade / UF / Data:

Assinatura:
