



LIGA CATARINENSE DE FUTSAL

Rua Quintino Bocaiúva, 2525, centro – Saudades-SC
Cnpj: 24.100.245/0001-59

FOTO
3x4

ATENÇÃO!

O requerimento deve ser encaminhado em ofício com papel timbrado da empresa a qual pertence o requerente, acompanhado de uma foto 3x4 recente e fotocópia do registro na carteira profissional comprovando o vínculo empregatício.

Empresas terceirizadas devem apresentar o contrato para a exploração dos serviços no veículo de comunicação e seus integrantes o vínculo empregatício com a empresa.

Enviar para o e-mail: imprensa@ligacatarinensefutsal.com.br – Assessoria de Imprensa LCF.

Neste ano haverá apenas custo para confecções das credenciais. Efetuar depósito no valor de 35,00 reais no Banco Sicredi - Ag. 0230 - C/C 98575-9. Ou **chave pix: 24.100.245/0001-59**

Mandar comprovante via e-mail informando quem está depositando.

SOMENTE SERÃO ANALISADOS OS PEDIDOS COM TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS.

CATEGORIA DE CREDENCIAMENTO

☐ renovação ☐ novo credenciado ☐ prestador de serviço

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:	
NOME ARTÍSTICO:	
NÚMERO CREDENCIAL ANTERIOR:	ANO:
DATA DE NASCIMENTO:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
CIDADE:	CEP:
E-MAIL:	

DADOS PROFISSIONAIS

LOCAL DE TRABALHO:	
FUNÇÃO:	
TELEFONE: ()	FAX:
ENDEREÇO:	
CIDADE:	CEP:
E-MAIL:	

REGISTRO PROFISSIONAL – DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO – DRT

JORNALISTA Nº:	RADIALISTA Nº:
CARTEIRA DE TRABALHO Nº:	SÉRIE:
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	
NOME:	
ASSINATURA: _____	