



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

" Súmula do jogo "

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS		
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR		<input checked="" type="checkbox"/>	
JOGO:	GUAIBA	<input checked="" type="checkbox"/>	SC 12 HORAS	RESULTADO DO 1º TEMPO:				0	<input checked="" type="checkbox"/>	1
DATA:	19/10/14	HORÁRIO:	1500	RESULTADO FINAL:				1	<input checked="" type="checkbox"/>	1
LOCAL:	GUAIBA	ESTÁDIO:		<input type="text"/>						

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	DOUGLAS PERDOMINI
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	RODRIGO SILVEIRA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MOISES ALTHAUS
4º ÁRBITRO:	
5º ÁRBITRO:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	

03. HORÁRIOS**1º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	<u>15:20</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:55</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:57</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:50</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	<u>16:23</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>16:20</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>16:21</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>16:18</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	6	minutos

04. DESCRIÇÃO DOS MOTIVOS DO ATRASO NO INÍCIO, REINÍCIO E ACRÉSCIMOS DO JOGO

NO PRIMEIRO TEMPO HOUVE ACRÉSCIMOS DEVIDO AOS ATENDIEMENTOS MEDICOS E NO SEGUNDO DEVIDO AS SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTOS MEDICOS

05. CONDUTAS**DA EQUIPE MANDANTE**

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSÃO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

DA EQUIPE VISITANTE

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSÃO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>
FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

06. SERVIÇOS

POLICIAMENTO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MÉDICO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>

As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?

SIM NÃO EM CHEQUES? SIM NÃO **07. CONDIÇÕES DO ESTÁDIO**

GRAMADO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ÁRBITROS	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES: Deverão ser registrados na folha nº 03: **1.** Quaisquer fatos graves que mereçam descrição = **2.** Recebimento das taxas, diárias e passagens através de cheque = **3.** Justificar quando for marcado com um X for na coluna regular ou ruim = **4.** Descrever no RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU EXTRA, todas as necessidades que não constarem nas colunas desta súmula.



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

" Momentos do jogo "



08. GOLS (EM ORDEM CRONOLÓGICA)

EQUIPE MANDANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		4	JEFERSON HENRIQUE

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		11	DAVID TEREZ

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
6	EDER DUARTE	17	TIAGO PEREIRA	34	7	RICARDO SILVA	16	PAULO ROBERTO	26
2	ANDRE CASTANHA	16	IGOR BRAZIL	34	20	JURANDIR OLIVEIRA	2	LUCAS SANTOS	76
10	JEFERSON ANDRE	13	HALISSON SOARES	76					
5	TIAGO LUIS	14	ALISSON JESUS	78					
8	EVERTON P	15	JULIANO SILVA	80					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				MOTIVOS		
Nº:	17	NOME:	TIAGO MEDRONHA	79	MINUTOS	POR JOGO BRUSCO
Nº:	3	NOME:	ALISSON SILVA	85	MINUTOS	POR JOGO BRUSCO
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:				
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE				MOTIVOS		
Nº:	11	NOME:	DAVID TEREZA	42	MINUTOS	POR RECLAMAÇÃO
Nº:	18	NOME:	LUCAS DE OLIVEIRA	50	MINUTOS	POR JOGO BRUSCO
Nº:	14	NOME:	MARCUS VINICIUS	66	MINUTOS	POR JOGO BRUSCO
Nº:	8	NOME:	MARIO SERGIO	82	MINUTOS	POR ATITUDE ANTIDESPORATIVA
Nº:	13	NOME:	RENATO SOUZA	83	MINUTOS	POR RECLAMAÇÃO
Nº:	19	NOME:	ROGERIO GIULIANO	83	MINUTOS	POR RECLAMAÇÃO
Nº:	10	NOME:	MICHEL ROBERTO	86	MINUTOS	POR JOGO BRUSCO
Nº:		NOME:			MINUTOS	

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE				13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE							
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:	16	NOME:	PAULO ROBERTO	28	MINUTOS
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"Ocorrências do jogo e/ou no estádio "



14. RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA

1. Ocorrendo expulsões de atletas, relatar objetivamente o motivo, na seguinte ordem: nome da equipe, nome do atleta, nº da camisa e do tempo.
2. Quando não for atleta, citar o nome completo da pessoa e a que agremiação pertence.
3. Relatar os incidentes com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças e a Fiscais, etc...
4. Quando o pagamento da Taxa de Arbitragem for com cheque (citar nome do emitente e nº do cheque).
5. Quando não houver o pagamento da taxa de arbitragem e quando houver transferência da partida.
6. Decisão nos penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

DESCRIÇÃO ABAIXO

EXPULSEI AOS 28 MINUTOS DE JOGO O SR. PAULO ROBERTO, N 16 DA EQUIPE SC 12 HORAS POR PISAR EM SEU ADVERSARIO N 5, QUE ESTAVA NO CHÃO ATINGINDO NA BARRIGA, INFORMO QUE O JOGO ENCONTRAVA-SE PARALIZADO, ATLETA ATINGIDO NÃO PRECISOU DE ATENDIMENTO MEDICO. AO MOSTRAR O CARTAO VERMELHO AO ATLETA DE N 16 O MESMO CORREU EM MINHA DIREÇÃO COM NITIDA INTENÇÃO DE AGREDIR-ME SÓ NÃO CONSEGUINDO DEVIDO A INTERVENÇÃO DE SEUS COLEGAS DE EQUIPE O MESMO FALOU AS SEGUINTE PALAVRAS E COM DEDO ENRISTE "QUERO VER VOCES SAIREM DAQUI, VOU TE ESPERAR LA FORA, HOJE TU NÃO SAI DAQUI". NO DECORRER DO JOGO O REFERIDO JOGADOR FOI PARA ARQUIBANCADA E AOS GRITOS "TE PREPARA QUE VOU MATAR VOCES, QUERO VER VOCES SAIREM DAQUI HOJE SE A GENTE PERDER, SEUS LADROES FILHOS DA PUTA, TE PREPARA QUE VAMOS PEGAR VOCES."

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
- * O árbitro é o único responsável pelas descrições constantes desta súmula.
- * O árbitro, após preencher esta súmula, deverá salvá-la em PDF e enviá-la para o Departamento de Árbitros da FGF, para o e-mail arbitragem.fgf@terra.com.br, através de seu e-mail pessoal.

ASSINATURA DO ARBITRO

**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL****" Advertência (s) e Expulsão (ões) "****01. COMPETIÇÃO**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO:	GUAIBA		<input checked="" type="checkbox"/>	12 HORAS		RESULTADO DO 1º TEMPO:		0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
DATA:	19/10/14	HORÁRIO:	1500	RESULTADO FINAL:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 1		
LOCAL:	GUAIBA			ESTÁDIO:				

02. ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DO JOGO - EQUIPE MANDANTE

TOTAL DE MINUTOS:		CITAR OS MOTIVOS:	NH
-------------------	--	-------------------	----

03. ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DO JOGO - EQUIPE VISITANTE

TOTAL DE MINUTOS:		CITAR OS MOTIVOS:	NH
-------------------	--	-------------------	----

04. ADVERTÊNCIAS DOS ATLETAS (CARTÕES AMARELOS)

EQUIPE MANDANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		17	TIAGO PEREIRA
	3	ALISSON MACIEL	85

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		11	DAVID TEREZA
	18	LUCAS OLIVEIRA	50
	14	MARCUS VINICIUS	66
	8	MARIO SERGIO	82
	13	RENATO SOUZA	83
	19	ROGERIO GIULIANO	83
	10	MICHEL MORAES	86


05. EXPULSÕES DOS ATLETAS (CARTÕES VERMELHOS)

EQUIPE MANDANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS	Marque com "X"			
				2º cartão amarelo			
		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS	2º cartão amarelo			
					16	PAULO ROBERTO	28
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES:

- * Após assinar esta, entregar uma das cópias para cada clube. A primeira via fica anexada a súmula.
- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * O árbitro é o único responsável pelas descrições constantes desta súmula.
- * O árbitro, após preencher esta súmula, deverá salvá-la em PDF e enviá-la para o Departamento de Árbitros da FGF, para o e-mail arbitragem.fgf@terra.com.br, através de seu e-mail pessoal.



ASSINATURA DO ARBITRO

NOME DA COMPETIÇÃO:		Estadual Amador de 2014			
DATA:	19-10-2014	HORÁRIO:	15:00hs	LOCAL:	GUAIBA
JOGO:	GUAIBA F. C.			X	S.C. 12 HORAS

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
511123	DIEGO MACHADO FERREIRA	Machado	1	<i>Diego Machado</i>
511133	ANDRE CASTANHO FERREIRA	Deco	2	<i>Andre Castanho de Ferreira</i>
328475	ALISSON MACIEL SILVA	Alisson	3	<i>Alisson Maciel</i>
306282	JEFERSON HENRIQUE DALMORO	DALMORO	4	<i>Jefferson Henrique Dalmoro</i>
359150	Tiago Luis Argenton Green	TIAGO	5	<i>Tiago Luis Argenton Green</i>
344965	EDER HENRIQUE DUARTE	Eder	6	<i>Eder Henrique Duarte</i>
374381	EVERTON PIRESCOUTO	DUNGA	8	<i>Everton Pirescouto do Lago</i>
344967	LUANDRIO RAMOS PIRES	Pe fino	7	<i>Luandrio Ramos Pires</i>
374401	Joseph da Silva Barbosa Garcia	Dioudiou	11	<i>Joseph</i>
511134	JEFERSON ANDRE SOARES DOS SANTOS	Jeco	10	<i>Jefferson Andre</i>
386160	JOSE ABIGAEAL DA SILVA DIAS	Biga	9	<i>Jose Abigaal</i>
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
344959	Roberto Rossato Rodrigues	Roberto	12	<i>Roberto Rossato</i>
348063	Halisson Soares Kubiaki	Alisson	13	<i>Halisson Kubiaki</i>
511115	Alisson de Jesus da Silva	Alisson	14	<i>Alisson Jesus</i>
347835	JULIANO DA SILVA GONÇALVES	TULA	15	<i>Juliano da Silva</i>
347308	Igor Brazil Santos	Igor	16	<i>Igor Brazil Santos</i>
184990	TIAGO MEDRONHA PEREIRA	TIAGO	17	<i>Tiago Medronha</i>
513681	DIEGO DA SILVA ABREU	DIEGO	18	
3344950	MATHEUS JACOBSEM RIBEIRO	MATEUS	19	
374548	ANDERSON DA SILVA FIGUEREDO	DECO	20	
			21	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE

Nº	7	LUANDRIO R. PIRES	<i>Luandrio Ramos Pires</i>	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
----	---	-------------------	-----------------------------	--

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

	ASSINATURAS
TÉCNICO	RUAN DIEGO BITTENCOUT FERRAZ <i>Ruan Diego Bittencout Ferraz</i>
MÉDICO	
PREPARADOR FÍSICO	
MASSAGISTA	Alexsander Castanho Ferreira <i>Alexsander C. Ferreira</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL

TIAGO GREEN	<i>Tiago Green</i>	CARGO	ASSINATURA
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:		Diretor	

IDENTIDADE Nº 4055181145

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
3. Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A4);
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste;
5. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica;
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

NOME DA EQUIPE: _____ LOCAL: _____
 DATA: _____ HORÁRIO: _____
 JOGO: _____ X _____
NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
384286	WAGNER ALVES DO OLIVEIRA		17	[Assinatura]
385647	LUCAS DO OLIVEIRA		18	[Assinatura]
516118	RENATO RAMOS DE SOUZA		19	[Assinatura]
147869	LOURENO G. VILANO		4	[Assinatura]
389313	SEFFELSON LUIS PADILHA FELIX		4	[Assinatura]
324292	MALIO SERGIO GARCIA SANTOS		14	[Assinatura]
518293	MARCUS VINICIUS AMARAL		11	[Assinatura]
161154	DAVID TEFEZA		20	[Assinatura]
364524	JULIANIL OLIVEIRA DA SILVA		10	[Assinatura]
169885	MICHEL ROBERTO MORAES		7	[Assinatura]
193898	LUCIANO DA SILVA NATEL			

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
355997	PAULO ROBERTO AZEVEDO		16	[Assinatura]
516867	PAULO DO CARMO FIDELIS		9	[Assinatura]
514635	LUCAS SANTOS DA SILVA		3	[Assinatura]
384532	SEFFELSON LUIS PADILHA FELIX		04	[Assinatura]
495985	LUIS FERNANDO SANTOS DO OLIVEIRA		15	[Assinatura]

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE: _____ ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF): **ROBERTO L. OLIVEIRA**

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

TÉCNICO	[Assinatura]	IDENTIDADE Nº	8046318134	ASSINATURAS	[Assinatura]
MÉDICO		CREME Nº			
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº			
MASSAGISTA	[Assinatura]	IDENTIDADE Nº	110255516		[Assinatura]
DIRETOR RESPONSÁVEL	FELIPE LUIZ DA ROSA R.	CARGO	4.066.19.0346		[Assinatura]
		IDENTIDADE Nº			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO	NOME DO ÁRBITRO	ASSINATURA COM DATA E HORA
			: / /

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
3. Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A/4);
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
5. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papeli) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

