



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: 

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS													
1ª DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO:	E.C. PASSO FUNDO		<input checked="" type="checkbox"/>	G.E. BRASIL		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	0							
DATA:	29.03.2017		HORÁRIO:		21:45		RESULTADO FINAL:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	1						
LOCAL:	PASSO FUNDO - RS				ESTÁDIO:				VERMELHÃO DA SERRA								

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	ANDERSON DARONCO
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ELIO NEPOMUCENO DE ANDRADE JUNIOR
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	GUSTAVO SCHIER
4º ÁRBITRO:	ÉDER ZANELLA
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	PAULO ROBERTO BIBIANO

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	21:45	horas	INÍCIO DO JOGO:	22:45	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	21:35	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	22:44	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	21:35	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	22:44	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	21:35	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	22:42	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

ACRÉSCIMOS DEVIDO À PERDA DE TEMPO, AVALIAÇÃO DE ATLETAS SUPOSTAMENTE LESIONADOS E SUBSTITUIÇÕES.

**05. CONDUTAS**

DA EQUIPE MANDANTE				DA EQUIPE VISITANTE			
DIRIGENTES:	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	
COMISSAO TECNICA:	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"/>	
FUNCCIONARIOS:	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	
PUBLICO:	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	
APRESENTOU MEDICO?	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>			

**06. SERVIÇOS**

POLICIAMENTO	BOM	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
MEDICO	BOM	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?						
SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	EM CHEQUES?	SIM	<input type="checkbox"/>
					NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>

**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"/>
VESTIARIO ARBITROS	BOM	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input 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
		9	GENESIS ANDRADE
	11	WILLIAM SALDANHA	55

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		10	MIKAEL BURKATT (CONTRA)

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
3	RODOLFO MORAIS	14	ALEX CAZUMBA	71	11	JEAN SILVA	17	BRUNO LOPES	INT.
9	GENESIS ANDRADE	18	MARCEL EMERIM	79	10	OLAVIO JUNIOR	15	RONILSON GALIARDO	60
					9	GUSTAVO MARTINS	18	RODRIGO SILVA	60

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>3</b>	NOME:	RODOLFO MORAIS	<b>15</b>	MINUTOS	CAIÇAR ADVERSÁRIO IMPEDINDO ATAQUE PROMISSOR
Nº:	<b>6</b>	NOME:	EVERTON CORREA	<b>30</b>	MINUTOS	CAIÇAR ADVERSÁRIO IMPEDINDO ATAQUE PROMISSOR
Nº:	<b>5</b>	NOME:	ALEXANDRO HOELSCHER	<b>87</b>	MINUTOS	SEGURAR ADVERSÁRIO IMPEDINDO ATAQUE PROMISSOR
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	

### 11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>10</b>	NOME:	OLAVO VIEIRA JUNIOR	<b>42</b>	MINUTOS	CAIÇAR ADVERSÁRIO IMPEDINDO ATAQUE PROMISSOR
Nº:	<b>8</b>	NOME:	JOÃO AFONSO CRISPIM	<b>90+2</b>	MINUTOS	RECLAMAÇÃO CONTRA ARBITRAGEM
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	

### 12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

### 13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXTERPULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO







# E. C. PASSO FUNDO

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	CAMPEONATO GAÚCHO 2017 - DIVISÃO ESPECIAL SÉRIE A1		
<b>DATA:</b>	29/03/2017	<b>HORÁRIO:</b>	21.45 horas
<b>LOCAL:</b>	PASSO FUNDO - RS		
<b>JOGO:</b>	E. C. PASSO FUNDO	<b>X</b>	G. E. BRASIL

### NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
186286	GUSTAVO GOMES DA SILVA	GUSTAVO SILVA	1	
296643	MAICON VINICIOS CAMPAGNOLO	MAICON	2	
293718	RODOLFO REYDEL MOL DE MORAIS	RODOLFO	3	
172531	JUAN SEBASTIAN CAMPS SOSA	SOSA	4	
346616	ALEXANDRO HOELSCHER	ALEX	5	
291966	EVERTON CORDOVA CORREA	XARO	6	
172346	RODRIGO PEREIRA POSSEBON	POSSEBON	7	
304409	JESSE COSTA DE OLIVEIRA	JESSÉ	8	
322782	GENESIS FERNANDES DE ANDRADE	GENESIS	9	
348458	MIKAEL SEVERO BURKATT	MIKAEL	10	
174977	WILLIAN DE OLIVEIRA SALDANHA	SALDANHA	11	

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
178296	FERNANDO JUNIOR PEREIRA DA SILVA	FERNANDO JR	12	
291959	DAGOBERTO FRANCISCO TEIXEIRA ZAM	DAGOBERTO	13	
172555	ALEX DOS SANTOS CAZUMBA	CAZUMBA	14	
365353	VINICIUS MOREIRA CHAROPEM	VINICIUS	15	
180923	RUAN CARLOS DA SILVA	RUAN	16	
296302	EMERSON GUSTAVO PINTO DOS SANTOS	EMERSON	17	
304402	MARCEL SIMÃO EMERIN	MARCEL	18	
417235	ELYEU MITRUT	ELYEU	19	
426760	GUSTAVO MARQUES RODRIGUES	GUSTAVO MARQ	22	

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº 3 RODOLFO REYDEL MOL DE MORAIS	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	Leocir Pedro Dall Astra	IDENTIDADE Nº	1025468917
<b>AUXILIAR TÉCNICO</b>	Marcio da Silva Dias	IDENTIDADE Nº	4052624923
<b>MÉDICO</b>	Alexandre Michelon	CREME Nº	23854
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Florentino Ghidini	CREF Nº	005159-G/RS
<b>MASSAGISTA</b>	Henrique Andelieri da Silva	IDENTIDADE Nº	3067054043

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	IDENTIDADE Nº	ASSINATURA
ELSON MEDEIROS DA SILVA	SUPERVISOR	1075428126	

<b>REENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO</b>			
NOME DO ÁRBITRO	ASSINATURA DO ÁRBITRO	DATA	HORÁRIO
		29/3/2017	20:55

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

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.



**GRÊMIO ESPORTIVO BRASIL  
DEPARTAMENTO DE FUTEBOL PROFISSIONAL**

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAÚCHO 2017	
<b>DATA:</b>	29/03/2017	<b>HORARIO:</b>	21h45min
<b>LOCAL:</b>	ESTADIO VERMELHO DA SERRA		
<b>JOGO:</b>	E.C. PASSO FUNDO	<b>X</b>	G.E. BRASIL

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
133435	EDUARDO MARTINI	MARTINI	1	
175135	EDER SCIOLA SANTANA	EDER SCIOLA	2	
140044	JEFERSON CIRILO MARTHA	CIRILO	3	
160238	WENDER COELHO SILVA	TECO	4	
146430	LEANDRO LEITE MATEUS	LEANDRO LEITE	5	
183840	MARLON CASTELO BRANCO	MARLON	6	
440927	MARCIO AUGUSTO BARBOSA	MARCINHO	7	
374486	JOAO AFONSO CRISPIM	JOAO AFONSO	8	
137540	GUSTAVO MARTINS	PAPA	9	
389611	OLAVIO VIEIRA SANTOS JUNIOR	JUNINHO	10	
296193	JEAN GONÇALVES SILVA	JEAN	11	

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
156218	ANDERSON CORREA	ANDERSON	12	
144098	IVALDO SILVA SANTOS	IVALDO	13	
172296	LEANDRO CAMILO DE ALMEIDA	CAMILO	14	
171958	RONILSON GALIARDO	GALIARDO	15	
173014	TIAGO SILVA	TIAGO SILVA	16	
310101	BRUNO LOPES	BRUNO	17	
163063	RODRIGO SILVA	RODRIGO	18	
142652	WENDER ALMEIDA SILVA	WENDER	19	
166312	LENILSON PORTO PEIXOTO	LENILSON	20	
309585	CARLOS EDUARDO MOTA	CARLOS EDUARDO	23	

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº	5 LEANDRO LEITE MATEUS	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	ROGERIO ZIMERMANN	IDENTIDADE Nº	8027081581
<b>AUXILIAR TÉCNICO</b>	JOSE NEY MARTINS	IDENTIDADE Nº	9024711633
<b>MÉDICO</b>	LENDRO RECKERS	CREME Nº	24611/RS
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	JOAO FRANCISCO BESCHORNER	CREM Nº	003889G/RS
<b>MASSAGISTA</b>	PAULO TEIXEIRA	IDENTIDADE Nº	241166652

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>IDENTIDADE Nº</b>	<b>ASSINATURA</b>
RAFAEL MAYDANA	SUPERVISOR	7062895074	

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>		<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	29/3/2017	20:30

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

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 assinatura ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica;
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.