



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **66**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS							
1ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input checked="" 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
JOGO:	CE AIMORÉ		<input checked="" type="checkbox"/>	FC SANTA CRUZ		RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	0					
DATA:	15/04/2017		HORÁRIO:		16:00		RESULTADO FINAL:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	1				
LOCAL:	SÃO LEOPOLDO				ESTÁDIO:		CRISTO REI								

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCELO CAVALHEIRO PEREIRA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ANTONIO LIMA ALBORNOZ
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	ANDREZA VANNI MOCELIN
4º ÁRBITRO:	FÁBIO EDUARDO CHEMIN
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	IVAN PAULO CORREA

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	16:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	17:02	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:56	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	17:00	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:54	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	17:00	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:59	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

ACRÉSCIMOS 1º E 2º TEMPO: SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO A JOGADORES.

**05. CONDUTAS**

DA EQUIPE MANDANTE				DA EQUIPE VISITANTE			
DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	
MÉDICO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	
As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?				
SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	EM CHEQUES? SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input 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"/>
VESTIÁRIO ÁRBITROS	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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		8	ELTON GIOVANNI MACHADO		69		18

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (saí)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (saí)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
5	GREGORI MICHEL MARTINS	16	PATRIC FALCÃO DE MOURA	64	6	ALLAN CRISTIAN FERREIRA	14	CARLOS EDUARDO ASSMANN	58
11	BRUNO CARVALHO NUNES	17	JANDERSON MIGUEL DOS SANTOS	68	9	WILLIAM CARLOS OLIVARES	18	WILIAN CIRILO DE CAMPOS	63
8	ELTON GIOVANNI MACHADO	15	LEANDRO SOARES ACOSTA	78	4	MARCIEL MARTIN KAERCHER	16	RAFAEL MORAES LEMOS	71

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>4</b>	NOME:	RENATO DA ROSA SALDANHA	<b>38</b>	MINUTOS	POR AGARRAR SEU ADVERSÁRIO NA DISPUTA DA BOLA.
Nº:	<b>7</b>	NOME:	THIAGO DA ROSA CORREA	<b>65</b>	MINUTOS	POR RECLAMAÇÃO.
Nº:		NOME:			MINUTOS	
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>3</b>	NOME:	CAIO AVILA PELLEGRINE DA ROCHA	<b>26</b>	MINUTOS	POR CARRINHO DE FORMA TEMERÁRIA.
Nº:	<b>4</b>	NOME:	MARCIEL MARTIN KAERCHER	<b>55</b>	MINUTOS	POR CARRINHO LATERAL DE FORMA TEMERÁRIA.
Nº:	<b>2</b>	NOME:	GUILHERME SCHUSTER	<b>73</b>	MINUTOS	POR SEGURAR SEU ADVERSÁRIO.
Nº:	<b>14</b>	NOME:	CARLOS EDUARDO ASSMANN	<b>80</b>	MINUTOS	POR SOLAR O ADVERSÁRIO DE FORMA BRUSCA.
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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:		NOME:	NADA HOUE.		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:	<b>2</b>	NOME:	GUILHERME SCHUSTER	<b>92</b>	MINUTOS	
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	X	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	



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



### 14. RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO CENTRAL

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 incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças, Fiscalização, 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.

A EQUIPE FC SANTA CRUZ NÃO APRESENTOU MÉDICO.

EXPULSEI DE CAMPO, APRESENTANDO-LHE O SEGUNDO CARTÃO AMARELO, O ATLETA DE Nº 2, SR. GUILHERME SCHUSTER DA EQUIPE FC SANTA CRUZ AOS 90+2' DE JOGO, DEPOIS QUE ESTE APÓS TER SIDO ADVERTIDO POR SEGURAR SEU ADVERSÁRIO, IMPEDINDO A FORMAÇÃO DE ATAQUE DA EQUIPE CONTRÁRIA, REINCIDIU AO TOCAR A MÃO NA BOLA DENTRO DE SUA ÁREA PENAL. O ATLETA EXCLUÍDO SAIU DE CAMPO NORMALMENTE.

#### OBSERVAÇÕES:

- \* Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- \* O árbitro central é o único responsável pelas descrições constantes desta súmula.
- \* O árbitro central, após preencher esta súmula, deverá torná-la pública, até as 12:00 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL





CLUBE ESPORTIVO AIMORÉ  
RUA CONCÓRDIA, 450 - BAIRRO CRISTO REI - SÃO LEOPOLDO - 51 35922202

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		GAUÇHAO - DIVISAO DE ACESSO			
<b>DATA:</b>	15/04/2017	<b>HORÁRIO:</b>	16:00h	<b>LOCAL:</b>	CRISTO REI
<b>JOGO:</b>	CLUBE ESPORTIVO AIMORÉ	X	FUTEBOL	CLUBE SANTA CRUZ	

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
169934	NICOLAS ANDREI MODINGER	NICOLAS	1	N. Carlos M. Modinger
364230	DENIS RAFAEL SANTOS DE FREITAS	NENE	2	Denis Rafael S. de Freitas
320676	ANDRÉ FAUSTO PRATES RODRIGUES JR	ANDRÉ	3	André F. Prates Rodrigues Jr
147891	RENATO DA ROSA SALDANHA	RENATO	4	Renato da Rosa Saldanha
319431	GREGORI MICHEL MARTINS	GREGORI	5	Gregori Michel
185777	EVERTON FERNANDES VIEIRA	FAISCA	6	Evertton F. Vieira
139392	THIAGO DA ROSA CORREA	THIAGUINHO	7	Thiago da Rosa
144022	ELTON GIOVANNI MACHADO	ELTON	8	Elton Giovanni
394828	IRAPUAN DOS SANTOS LIMA JÚNIOR	JUNIOR	9	Irapiuan
154132	DIOGO DE LIMA BARCELOS	DIOGO	10	Diogo de Lima Barcelos
382012	BRUNO CARVALHO NUNES	BRUNINHO	11	Bruno Carvalho Nunes

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
359637	EWERSON DAVID DOS SANTOS PEREIRA	EWERSON	12	Eweron David dos Santos Pereira
359408	DIEGO BANDA SUPERTI FOGAZZI	SUPERTI	13	Diego Banda Superti Fogazzi
182151	MAXSUEL MARCIO DO NASCIMENTO	MAXSUEL	14	Maxsuel Marcio do Nascimento
379761	LEANDRO SOARES ACOSTA	LEANDRO	15	Leandro Soares Acosta
386454	PATRIC FALCÃO DE MOURA	PATRIC	16	Patric Falcão de Moura
435228	JANDERSON MIGUEL AZEVEDO DOS SANTOS	JANDERSON	17	Janderson Miguel Azevedo dos Santos
429673	JADERSON AUGUSTINY GUTERRES DOS SANTOS	JADER	18	Jaderon Augustiny Guterres dos Santos

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)</b>	
Nº	8	ELTON GIOVANNI MACHADO	Elton Giovanni Machado

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	CLAITON FONTOURA	5044607462		Claiton Af. de Souza
<b>AUX. TÉCNICO</b>				
<b>MÉDICO</b>	ROBERTO FULBER JR	13626		Roberto Fulber Jr
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	GREGORY OLIVEIRA	019825 G/RS		Gregory Oliveira
<b>MASSAGISTA</b>	PAULO RENATO TORRES SANTOS	6050076659		Paulo Renato Torres Santos
<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>		<b>CARGO</b>		<b>ASSINATURA</b>
LUCAS KUNRATH		DIRETOR FUTEBOL		Lucas Kunrath
IDENTIDADE Nº		5087296611		

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	MARCELO CAVALHEIRO	<b>DATA</b>	15/04/2017	<b>HORÁRIO</b>	16:00
------------------------	--------------------	-------------	------------	----------------	-------

**ASSINATURA**

*M. Cavalheiro*  
25:20

**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 casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



# FUTEBOL CLUBE SANTA CRUZ

FUNDADO EM 26 DE MARÇO DE 1913  
 FILIADO À FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL  
 Rua Gaspar Silveira Martins, 1448 - Tel. 51 3711.2781  
 CNPJ 95.441.002/0001-22 - 96825-002 - Santa Cruz do Sul - RS

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	CAMPEONATO GAÚCHO DA DIVISÃO DE ACESSO/2017		
<b>DATA:</b>	15/04/2017	<b>HORÁRIO:</b>	16:00 HORAS
<b>LOCAL:</b>	SÃO LEOPOLDO(CRISTO REI)		
<b>JOGO:</b>	F C SANTA CRUZ	X	C E AIMORÉ

## NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
143400	VANDRE NEVES BALTHEZAN	VANDRE	01	<i>[Handwritten Signature]</i>
374480	GUILHERME SCHUSTER	SAPÉ	02	<i>[Handwritten Signature]</i>
360666	CAIO AVILA PELLEGRINE DA ROCHA	CAIO	03	<i>[Handwritten Signature]</i>
144255	MARCIEL MARTIN KAERCHER	MACIEL	04	<i>[Handwritten Signature]</i>
149694	DIEGO GOLDIM	DIEGO	05	<i>[Handwritten Signature]</i>
370812	ALLAN CRISTIAN DE SOUZA FERREIRA	ALLAN CRISTIAN	06	<i>[Handwritten Signature]</i>
390834	DAVID FONTOURA DA CUNHA	DAVID	07	<i>[Handwritten Signature]</i>
188950	ELIAS FERREIRA MIRANDA	ELIAS	08	<i>[Handwritten Signature]</i>
532115	WILLIAM CARLOS OLIVARES	AMERICANO	09	<i>[Handwritten Signature]</i>
363681	EV AIR CORDEIRO DA SILVA	EV AIR	10	<i>[Handwritten Signature]</i>
176909	THIAGO NOVAES SARAÇOL	THIAGO SARAÇOL	11	<i>[Handwritten Signature]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
151537	CELSON FERNANDO MACHADO COSTA	FERNANDO COSTA	12	<i>[Handwritten Signature]</i>
301909	GUSTAVO JOSÉ MIRANDA	GUSTAVO MIRANDA	13	<i>[Handwritten Signature]</i>
179792	CARLOS EDUARDO ASSMANN	CARLOS EDUARDO	14	<i>[Handwritten Signature]</i>
378329	MATEUS AUGUSTO DE PAULA ASSIS	MATEUS AUGUSTO	15	<i>[Handwritten Signature]</i>
449962	RAFAEL MORAES LEMOS	RAFINHA	16	<i>[Handwritten Signature]</i>
533922	MARCOS ALVES PEREIRA	MARQUINHOS	17	<i>[Handwritten Signature]</i>
293646	WILIAM CIRILO DE CAMPOS	WILIAM CAMPOS	18	<i>[Handwritten Signature]</i>

<b>CAPTÃO DA EQUIPE</b>	<b>ASSINATURA</b> (na presença do Delegado da FGF)
360666 Caio Avila Pellegrine da Rocha	<i>[Handwritten Signature]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	<b>LUCIO COLLET</b>	IDENTIDADE Nº	7057620952	<i>[Handwritten Signature]</i>
<b>MÉDICO</b>	<b>DANIEL VITIELLO WINK</b>	CREME Nº	29242	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	<b>RAFAEL VELFLE FERNANDES</b>	CREM Nº	021715-G/RS	<i>[Handwritten Signature]</i>
<b>MASSAGISTA</b>	<b>EDIR ELÓI PAULO DA SILVEIRA</b>	IDENTIDADE Nº	1023306663	<i>[Handwritten Signature]</i>

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>
LUIZ CARLOS MARQUES	SUPERVISOR	<i>[Handwritten Signature]</i>

<b>OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:</b>	<b>IDENTIDADE Nº</b>	7001761068
---------------------------------	----------------------	------------

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.

*[Handwritten Signature]*  
 15/04/17