



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO:

1

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS						
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS		
						<input checked="" type="checkbox"/>				
JOGO:	Caxias	X	Santa Rosa	RESULTADO DO 1º TEMPO:				0	X	0
DATA:	21.05.2017	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:				0	X	1
LOCAL:	Caxias do Sul - RS			ESTÁDIO:	Campo do Bangú					

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES

ÁRBITRO CENTRAL:	Jardel Martins
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Maicon Stormowski
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Adriano Rosa da Silva
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Paulo Henrique Guimarães

03. HORARIOS

1º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:52	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:51	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos

2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	15:51	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:50	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:49	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:48	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

Acrescimos em ambos os tempos em decorrência do atendimento aos atletas, substituições e entrada de maca.

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"/>
FUNCIÓARIOS:	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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
FUNCIÓARIOS:	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 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 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 type="checkbox"/>	REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ARBITROS	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 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
			Nada houve.

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		10	Gebson E. dos Reis dos Santos

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9	Bruno Teixeira	17	João Pedro Lautharte	INT		Nada Houve.			
5	Alisson da Silva Ignacio	18	Felipe Luis Ferreira	58					
4	João Pedro Vargas Zolet	16	Micael da Silva Cruz	59					
11	Diego de Mello Cavalheiro	15	Adriel Lima de Souza	67					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	4	NOME:	João Pedro Vargas Zolet	43	MINUTOS	Rasteira de forma temerária impedindo ataque promissor.
Nº:	16	NOME:	Micael da Silva Cruz	64	MINUTOS	Calçar o adversário de forma temerária na disputa da bola.
Nº:	10	NOME:	Denilson Rodrigues Santos	70	MINUTOS	Reclamar persistentemente as decisões da arbitragem na partida.
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:		NOME:	Nada Houve.		MINUTOS	Nada Houve.
Nº:		NOME:			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	

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

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

Nº:		NOME:	Nada Houve.		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	X	NAO			

Nº:		NOME:	Nada Houve.		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			



CAMPEONATO ESTADUAL SUB 15 - 2017

Data: 21.05.2017 - Horário: 15h00min - Local: Campo do Bangú



X



S.E.R. Caxias

S.E.R. Santa Rosa

ATLETAS TITULARES

INSC. CBF	NOME	APELIDO	Nº	ASSINATURA
550140	ADILSON JUNIOR DOS SANTOS	ADILSON	1	Adilson Jr dos Santos
588554	LUIS HENRIQUE GERMANN VITT	LUIS HENRIQUE	2	Luis Henrique G. VTT
588589	PETER GOMES VIEIRA	PETER	3	Peter Gomes Vieira
588700	JOÃO PEDRO VARGAS ZOLET	JOÃO PEDRO	4	João Pedro Zolet
583733	ALISSON DA SILVA IGNACIO	ALISSON	5	Alisson da Silva
583872	MATHEUS LENTZ DA SILVA	LENTZ	6	Matheus Lentz
586093	CRISTHIAN ALBUQUERQUE PEDRONI	PEDRONI	7	Cristhian A. Pedroni
585937	ARTHUR MACHADO DETANICO	ARTHUR	8	Arthur Detanico
585906	BRUNO TEIXEIRA	BRUNINHO	9	Bruno Teixeira
583739	DENILSON RODRIGUES SANTOS	DENILSON	10	Denilson Santos
587144	DIEGO DE MELLO CAVALHEIRO	DIEGUINHO	11	Diego de Mello C

ATLETAS SUPLENTE

586347	MAICON DOUGLAS CORDOVA MACEDO	MAICON	12	Maicon Douglas
586177	MATHEUS WELTER PEREIRA	MATHEUS	13	Matheus Welter
583388	DIÓRGENES DE ABREU ALVES	DIÓRGENES	14	Diórgenes de Abreu A.
586119	ADRIEL LIMA DE SOUZA	ADRIEL	15	Adriel de Souza
586309	MICAEL DA SILVA CRUZ	MIKA	16	Micael da S. Cruz
586156	JOÃO PEDRO LAUTHARTE	LAUTHARTE	17	João P. Lautharte
583916	FELIPE LUIS FERREIRA	FELIPE	18	Felipe Ferreira

CAPITÃO DA EQUIPE

Nº	7	CRISTHIAN ALBUQUERQUE PEDRONI	CRISTHIAN A. Pedroni
----	---	-------------------------------	----------------------

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº	ASSINATURA
Técnico	RODRIGO PIZZAMIGLIO	1097320202	Rodrigo Pizzamiglio
Médico		CREF Nº.	
Prep. Físico	VLADIMIR BARBOSA DUARTE	057608G/RS	
Massagista	SÉRGIO ALEXANDRE R. DA COSTA	2005006	

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
LAIRTON ZANDONAI	COORDENADOR	
	CREF Nº	004718-G/RS

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO

ARBITRO	JARDEL MARTINS	DATA	21/05/17	HORARIO	14:15
	ASSINATURA	Jardel Leon Martins			

Sociedade Esportiva e Recreativa Caxias do Sul

R. Thomas Baltrao de Queiroz, 898 - Bairro Marechal Floriano 1.95010-680 - Caxias do Sul/RS - Brasil
Telefone: (54) 3039-8800 - www.sercaxias.com.br



Sociedade Esportiva e Recreativa Santa Rosa

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO ESTADUAL DE INFANTIL-EDIÇÃO 2017			
DATA:	21/05/2017	HORÁRIO:	15:00 HS	LOCAL:	CAMPO DO BANGU
JOGO:	SER CAXIAS	X	SER SANTA ROSA		

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
588757	ALISSON JHON BECK DOS SANTOS	ALISSON	1	Alisson Beck
588763	GABRIEL VARGAS KARNIKOSKI	GABRIEL	2	Gabriel Vargas
587184	GUSTAVO JOSÉ PINTO DE LIMA	GUSTAVO	3	Gustavo José
588847	RAFAEL VITOR CHETCO	RAFAEL	4	Rafael Vitor
588757	ALISSON DOS SANTOS	ALISSON	5	Alisson Santos
587096	IGOR FONSECA FERREIRA	IGOR	6	Igor Fonseca
588759	FELIPE FERNANDES	FELIPE	7	Felipe Fernandes
587288	MARCOS FABIANO VIEIRA DA SILVA	MARCOS	8	Marcos Fabiano
549825	LORENZO RODRIGUES	LORENZO	9	Lorenzo Rodrigues
588765	GEBSON E. DOS REIS DOS SANTOS	GEBSON	10	Gebson E. dos Reis
588768	GUILHERME ALMEIDA	GUILHERME	11	Guilherme de Almeida

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
588769	GUSTAVO DANIEL ARTMANN	GUSTAVO	13	Gustavo D. Artmann
587296	CRISTIAN RORIGUES	CRISTIAN	14	Cristian Rodrigues
588754	ALEF GUSTAVO B.PAVÃO	ALEF	15	Alef Gustavo B. Pavão

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	6	IGOR FONSECA FERREIRA

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	PABLO OLIVEIRA FREITAS	Nº BID	588752	Pablo Oliveira
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO		CREM Nº		
MASSAGISTA	LUIS FERNANDO DOS SANTOS	IDENTIDADE Nº	2052180409	Luis Fernando

DIRETOR RESPONSÁVEL		CARGO	ASSINATURA
Paulo Ricardo Moroni		CORDENADOR	
IDENTIDADE Nº		5018048701	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Mardel Leuan Martins	DATA	21/05/17
HORÁRIO	14:15		

- 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.