

**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL**

" SÚMULA DO JOGO "

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: 

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO: JUVENTUDE <input checked="" type="checkbox"/> SANTA ROSA				RESULTADO DO 1º TEMPO: 4 <input checked="" type="checkbox"/> 0				
DATA: 31/05/2017 HORÁRIO: 15:00				RESULTADO FINAL: 6 <input checked="" type="checkbox"/> 0				
LOCAL: CAXIAS DO SUL				ESTÁDIO: RANDON				

**02. EQUIPE DE TRABALHO****NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	MARCELO OSWALD BITELBRON
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	MAICON STORMOWSKI
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RONEI ZWIRTES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ANDRESSA LOPES

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:50	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:57	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:48	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:49	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:47	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

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

Não houve atrasos nem acréscimos.

**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 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"/>
FUNCIÓNÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓNÁRIOS:	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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

**OBSERVAÇÕES: Deverão ser registrados na folha nº 03:** 1. Quaisquer fatos graves que mereçam descrição = 2. Recebidas diárias e passagens através de cheque = 3. Justificar quando for marcado com um X tor na coluna regular ou ruim = 4. Descrever 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
	7	JEAN FERREIRA	5
	7	JEAN FERREIRA	9
	11	PEDRO MACHADO	13
	11	PEDRO MACHADO	25
	03	DEIVID PONCIO	44
	02	WELLINGTON SILVA	53

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		XXXXXXXXXXXX	

**09. SUBSTITUIÇÕES**

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
08	RAFAEL RECH	17	DERYCK NEVES	35	08	GABRIEL KARNIKOSKI	17	GUSTAVO DE LIMA	24
04	GUILHERME ANTUNES	15	EDUARDO SCHWADE	46	09	LORENZO RODRIGUES	16	MARCOS DA SILVA	60
10	LUCAS MARTINS	16	JUAN NASCIMENTO	46					
07	JEAN FERREIRA	19	PEDRO ZABALLA	46					
11	PEDRO MACHADO	20	HENRIQUE DO ROSARIO	46					
05	LUIS FELIPE COSTA	13	MISAEI DA SILVA	46					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:		NOME:		MINUTOS:		NADA HOUE	
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:		NOME:		MINUTOS:		NADA HOUE	
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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.											
Nº:		NOME:	Nada houve	MINUTOS:		Nº:		NOME:	Nada Houve	MINUTOS:	
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS:		Nº:		NOME:		MINUTOS:	
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS:		Nº:		NOME:		MINUTOS:	
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS:		Nº:		NOME:		MINUTOS:	
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	X	NAO	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
- 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.

NADA HOUBE.

### OBSERVAÇÕES:

- \* Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUBE".
- \* 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 subseqüente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

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



### 14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

NADA HOUE.

#### OBSERVAÇÕES:

- \* Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- \* O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- \* O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
- \* O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.

--

ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAUCHO SUB-15	
<b>DATA:</b>	31.05.2017	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	SEDE DA SER RANDON		
<b>JOGO:</b>	ESPORTE CLUBE JUVENTUDE	X	SER SANTA ROSA

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
527452	BRENO BONAMIGO TOSETO	BRENO	01	Breno Toseto
558968	WELLINGTON VARGAS DA SILVA	WELLINGTON	02	Wellington Vargas
584418	DEIVID ALAN MACHADO PONCIO	DEIVID	03	Deivid Machado
587553	GUILHERME ANTUNES DE OLIVEIRA	GUILHERME	04	Guilherme
559140	LUIS FELIPE RABELO COSTA	LUIS FELIPE	05	Luis Felipe Rabelo Costa
584416	JOÃO VICTOR BARTH	JOÃO BARTH	06	João Barth
584424	JEAN LUCCA TEIXEIRA FERREIRA	JEAN	07	Jean Lucca
584422	RAFAEL PASQUALI RECH	RAFAEL RECH	08	Rafael Rech
558971	ARTHUR DIETRICH TRAESEL	ARTHUR	09	Arthur Traesel
559120	LUCAS DORNELES MARTINS	LUCAS	10	Lucas Martins
550755	PEDRO ARTHUR BITENCOURT MACHADO	PEDRO ARTHUR	11	Pedro Arthur B.M.

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELINO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
586075	THAINAN REBELATTO AIRES	THAINAN	12	Thainan Rebelatto Aires
586385	MISAEAL CHIES DA SILVA	MISAEAL	13	Misael Chies da Silva
584419	EDUARDO VELHO	EDUARDO	14	Eduardo Velho
584425	EDUARDO KEMPF SCHWADE	ALEMÃO	15	Eduardo K Schwade
542185	JUAN PABLO MORAES QUEIROZ DO NASCIMENTO	JUAN	16	Juan Pablo
584420	DERYCK ANDRE VALLEJO NEVES	DERYCK	17	Deryck
585947	PEDRO LUCAS ANTUNES DOS SANTOS	PEDRO LUCAS	18	Pedro Lucas
589928	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA ZABALLA	PEDRINHO	19	Pedro Zaballa
584421	HENRIQUE PADILHA DO ROSARIO	HENRIQUE	20	Henrique Padilha

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURA</b> (na presença do Delegado da FGF)
Nº	3	Deivid Machado

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

		IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	GUILHERME BEDIN	1098020116RS	Guilherme
<b>AUX. TÉCNICO</b>			
<b>MÉDICO</b>		CRM Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREF Nº	
<b>MASSAGISTA</b>	MICHELL VALENCIA	1110505398RS	Michell
<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	LUTHER EDUARDO BISSCOT ALVES	<b>CARGO</b> COORDENADOR GERAL	Luther Alves
		IDENTIDADE Nº	5083659051RS

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	MARCELO BITELBON	<b>DATA</b>	31/05/17	<b>HORÁRIO</b>	14h05
<b>ASSINATURA</b>		Marcelo			



**ESPORTE CLUBE JUVENTUDE**  
 Rua Hércules Galló, 1547. Centro, Caxias do Sul - RS - Brasil  
 Cep 95020-330 | www.juventude.com.br | +55 54 3027.8700



## Sociedade Esportiva e Recreativa Santa Rosa

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO ESTADUAL DE INFANTIL-EDIÇÃO 2017			
<b>DATA:</b>	31/05/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15:00 HS	<b>LOCAL:</b>	CAMPO DA RONDON
<b>JOGO:</b>	JUVENTUDE		<b>X</b>	SER SANTA ROSA	

### NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELLIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
588757	ALISSON JHON BECK DOS SANTOS	ALISSON	1	<i>Alisson Jhon Beck dos Santos</i>
588760	GABRIEL HENRIQUE FREI HECK	GABRIEL	2	<i>Gabriel Heck</i>
590230	DANIEL EDUARDO KOGLISKI	DANIEL	3	<i>Daniel Kogeliski</i>
588847	RAFAEL VITOR CHETCO	RAFAEL	4	<i>Rafael Vitor</i>
588757	ALISSON DOS SANTOS	ALISSON	5	<i>Alisson Santos</i>
587096	IGOR FONSECA FERREIRA	IGOR	6	<i>Igor Fonseca</i>
588759	FELIPE FERNANDES	FELIPE	7	<i>Felipe Fernandes</i>
588763	GABRIEL VARGAS KARNIKOSKI	GABRIEL	8	<i>Gabriel Vargas</i>
549825	LORENZO RODRIGUES	LORENZO	9	<i>Lorenzo Rodrigues</i>
588765	GEBSON E. DOS REIS DOS SANTOS	GEBSON	10	<i>Gebson Eduardo</i>
588768	GUILHERME ALMEIDA	GUILHERME	11	<i>Guilherme Almeida</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELLIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
588848	RICARDO MARTINS QUEVEDO	RICARDO	12	<i>Ricardo Martins</i>
587296	CRISTIAN RORIGUES	CRISTIAN	13	<i>Cristian Rorrigues</i>
588754	ALEF GUSTAVO B.PAVÃO	ALEF	14	<i>Alef Gustavo</i>
588844	JEAN DE ALMEIDA NUNES	JEAN	15	<i>Jean de Almeida</i>
587288	MARCOS FABIANO VIEIRA DA SILVA	MARCOS	16	<i>Marcos Fabiano</i>
587184	GUSTAVO JOSÉ PINTO DE LIMA	GUSTAVO	17	<i>Gustavo José</i>
588769	GUSTAVO DANIEL ARTMANN	GUSTAVO	18	<i>Gustavo D. Artmann</i>

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

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	PABLO OLIVEIRA FREITAS	IDENTIDADE Nº	3758800422	<i>Pablo Oliveira</i>
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREM Nº		
<b>MASSAGISTA</b>	LUIS FERNANDO DOS SANTOS	IDENTIDADE Nº	2052180409	<i>Luis Fernando</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
LUAN GOMES DOS SANTOS	SURPEVISOR	<i>Luana Gomes</i>
IDENTIDADE Nº	2091406881	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO				
NOME DO ÁRBITRO	MARCELO BITELBRON	DATA	31/05/17	HORÁRIO
				14h00

**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.

*Marcelo*