



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **150**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
					<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	ENCANTADO		<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTE		RESULTADO DO 1º TEMPO:		0 <input checked="" type="checkbox"/> 2
DATA:	01/07/2017		HORÁRIO:	15:30		RESULTADO FINAL:		0 <input checked="" type="checkbox"/> 4
LOCAL:	Encantado			ESTÁDIO:	CABRIÚVAS			

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Cleiton Pache
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Adalberto Dalla Vechia
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Maicon Stormowski
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	José Fronquetti

## 03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:30	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:25	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:28	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:23	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:26	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:23	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:20	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:22	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

Acréscimo do 2º tempo: Atendimento médico e substituições

## 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"/>
COMISSAO TECNICA:	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 type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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"/>	FUNCIONÁRIOS:	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"/>	PUBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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.









<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL - EDIÇÃO 2017	
<b>DATA:</b>	01/07/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15.30 h
<b>LOCAL:</b>	ENCANTADO		X
<b>JOGO:</b>	ENCANTADO		SC ORIENTE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
507356	Gean Lucas Rodrigues	Gean	1	Gean Lucas R.
463430	Vitor da Luz de Moraes	Vitor Moraes	2	Vitor Moraes
550416	Italo Soares Pereira	Italo	3	Italo Soares
589483	João Gabriel Pereira Caires	J. Gabriel	4	João Gabriel P. Caires
589291	Brayan dos Reis Carvalho	Brayan	5	Brayan Reis
589506	Gustavo Gomes Leal Córdova	Gustavo	6	Gustavo Gomes
589555	Gabriel Gomes Leal Cordova	Biel	7	Gabriel Cordova
526415	Eduardo Cunha da Silva	Eduardo	8	Eduardo Cunha
440806	Daniel Muniz	Muniz	9	Daniel Muniz
527892	Anderson Henrique Goi Denes	Anderson	10	Anderson Denes
589526	Paulo Francisco da Silva Vieira	Paulinho	11	Paulo Vieira

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
526407	Nicolas Reus Rodrigues Duarte	Nicolas	12	Nicolas Reus
589489	João Henrique Charão Nunes	João	13	JOÃO HENRIQUE
549446	ENDRIW KOZAPA	ENDRIW	14	Endriw Kozapa
525104	Samuel Henrique da Silva	Samuel	15	Samuel H. da Silva
589776	Allan Nogueira da Silva	Allan	16	Allan N. da Silva
589570	Kelvin Leonardo Flores dos Santos	Kelvin	17	Kelvin Leonardo
589539	Vitor Martins Ribeiro	Vitor Ribeiro	18	Vitor Ribeiro
589567	Victor Rayan de Borja Prudente Gomide	Victor Rayan	19	Victor Rayan
457638	Hiago Figueiredo Vieira	Hiago	20	Hiago Figueiredo
589574	Wesley de Mello Arruda	Wesley	21	Wesley de Mello Arruda
589522	Maurício Monteiro de Miranda	Maurício	22	Maurício

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº	11	Paulo Francisco da Silva Vieira

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	HÉLIO ROBERTO DOS SANTOS	IDENTIDADE Nº	702297038	
<b>MÉDICO</b>	Henrique Pauletti	CREME Nº	39445	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Márcio Telles	CREF Nº	015087	
<b>MASSAGISTA</b>	ERNANI ROSA DA SILVA	IDENTIDADE Nº	5015456221	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Alexsander Alves de Anselmo	7057319019	SUPERVISOR SUB 17	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Claiton Pache	DATA:	1/7/2017
ASSINATURA DO ÁRBITRO		HORÁRIO	15.30

**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 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 nominata 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 designações sejam impressas em todo o folha.

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL - 2017			
<b>DATA:</b>	01/07/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15:30	<b>LOCAL:</b>	ENCANTADO
<b>JOGO:</b>	E. C. ENCANTADO			X	ORIENTE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
592395	HENRIQUES CARVALHO	HENRIQUES	01	Henrique A. do Carmo
586284	WILLIAM DAMASIO	WILLIAM	02	William P. Damasio
586645	DILANAR JUNIOR	JUNIOR	03	Dilamar F. dos Passos Jr.
586288	DOLPH WIEBHÖLTER	DOLPH	04	Dolph J. x. Wiebholter
549605	MIKAEL OLIVEIRA	MIKA	05	Mikael do de Oliveira
548378	ALEX VALER	ALEX	06	Alex Valer
588135	SAMUEL FERREZ	SAMUEL	07	Samuel Ferreira
587200	ALESSANDRO CIGOLINI	ALE	08	Alessandro Cigolini
526238	MATHEUS SOARES	SOARES	09	Matheus Soares
526686	GUILHERME DOS PASSOS	DOS PASSOS	10	Guilherme dos Passos
546590	WILIAN CAVALHEIRO	PINGO	11	Wiliam A. Cavaleiro

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
587208	DIAGO VIAN	DIAGO	12	Diago Vian
586286	HENRIQUES SOUTHER	SOUTHER	13	Henrique Soutther
586290	MATEUS RODRIGUES	FELI	14	Matheus Rodrigues
588131	OTAVIO DE VITO	OTAVIO	15	Otávio De Vito
547437	IGOR VUADEN	IGOR	16	Igor Vuaden
548857	PATRICK RHODEN	PATRICK	17	Patrick Rhoden
588119	WELLITON DA SILVA	WELLITON	18	Welliton da Silva
			19	
			20	
			21	
			22	

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	8	ALESSANDRO CIGOLINI	Alessandro Cigolini

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS	
<b>TECNICO</b>	DANILO MIOR	IDENTIDADE Nº	1691228	
<b>MEDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FISICO</b>	VERNER H. WERLE	CREM Nº	7106	
<b>MASSAGISTA</b>	GUSTAVO VALÉRIO	IDENTIDADE Nº	3111861741	

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	IDENTIDADE Nº	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>
VERNER HENRIQUE WERLE	4050625526	PRESIDENTE	V. Werle

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	Cláudio Pacheco	<b>DATA:</b>	01/07/17
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	Cláudio Pacheco	<b>HORÁRIO</b>	14:45

- 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.