



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **217**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS					CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF		JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
						<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	JUVENTUDE		<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTE		RESULTADO DO 1º TEMPO: 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1			
DATA:	23/08/2017		HORÁRIO: 15:00		RESULTADO FINAL: 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1				
LOCAL:	CAXIAS DO SUL				ESTÁDIO:	CAMPO DA RANDOM			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Cleiton Pache
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Macon Stormowski
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Ronei Zwirtes
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Andressa Lopes

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:56	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:54	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:57	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:55	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

Acréscimo do 1º tempo: Atendimento médico; Acréscimo do 2º tempo: Atendimentos médicos e substituições.

05. CONDUTAS

DA EQUIPE MANDANTE				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"/>		
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"/>		
APRESENTOU MÉDICO?	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>				
					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 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 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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		7	Marco Antonio Ribeiro Pereira		3		2

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE					EQUIPE VISITANTE				
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
2	Felipe Pereira de Souza	4	Patric dos Santos Maciel	52	9	Lucas Wesley Rosa Noronha	20	Allan Nogueira da Silva	41
7	Marco Antonio Ribeiro Pereira	17	Deividi William Farias	52	10	Samuel Henrique da Silva	22	Thiago Yuri C. Rosa	41
8	Yuri Silva Aquino	16	Kevin Willian S. Souza	60	11	Daniel Muniz	19	Murilo Weissheimer	63
9	Deivid Aleksander C. Salgado	19	Gabriel Aires Rebelatto	71	7	Vitor da Luz Moraes	18	Thiago Aleksander C. Viana	69
					8	Richard Soller Haisser	17	Mauricio Monteiro de Miranda	75

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	4	NOME:	Patric dos Santos Maciel	72	MINUTOS	Carrinho lateral no adversário
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	
Nº:		NOME:			MINUTOS	

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

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

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO GAUCHO SUB-17	
DATA:	23.08.2017	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	SEDE DA SER RANDON		
JOGO:	ESPORTE CLUBE JUVENTUDE	X	SPORT CLUB ORIENTE

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado</small>
521.742	FELIPE PEDOT REIS	PEDOT	1	Felipe Pedot
521623	FELIPE PEREIRA DE SOUZA	FELIPE	2	Felipe P. de Souza
524678	VITOR EMANUEL DEMORI LEMOS	VITÃO	13	Vitor E. D. Lemos
521623	GABRIEL FOGAÇA MARTINS	MARTINS	14	Gabriel Fogaça
465787	HENZO RAMOS DIAS DE OLIVEIRA	HENZO	5	Henzo Ramos
523.586	DIMITRY HENRIQUE TRASEL RODRIGUES	DIMITRY	6	Dimitry Henrique
525205	MARCO ANTONIO RIBEIRO PEREIRA	MARCO ANTONIO	7	Marco Antonio
513.351	YURI SILVA AQUINO	YURI	8	Yuri Silva Aquino
530.303	DEIVID ALEKSANDER CAMEJO SALGADO	CAMEJO	9	Deivid Camejo
463.507	LUCAS SERAFINI	LUCAS SERAFINI	10	Lucas Serafini
530.339	GABRIEL VALENTINI DA SILVA	GABRIEL VALENTINI	11	Gabriel Valentini

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado</small>
523.585	SAMUEL VICENZI	SAMUEL	12	Samuel Vicenzi
521741	GABRIEL SIMONETE BRESSANELLI	BRESSAN	3	Gabriel Simonete
550.146	PATRIC DOS SANTOS MACIEL	PATRIC	4	Patric dos Santos
445.725	LUCAS VINICIUS DALAZEM	LUCAS VINICIUS	15	Lucas Vinicius
539.538	KEVIN WILLIAN SATHLER SOUZA	KEVIN	16	Kevin Willian
548109	DEVIDI WILLIAM FARIAS	DEVIDI	17	Devidi William
524.674	GUILHERME PASQUALI RECH	RECH	18	Guilherme Rech
550.161	GABRIEL AIRES REBELATTO	AIRES	19	Gabriel Aires
525196	LUIZ FERNANDO CONCEIÇÃO ERKMANN	LUIZ FERNANDO	20	Luiz Fernando

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado)
8 YURI SILVA AQUINO	Yuri Silva Aquino

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
TÉCNICO	JESUS CLEITON PEREIRA DA SILVA	704198065RS		Jesus Cleiton
AUX. TÉCNICO				
MÉDICO		CRM Nº		
REPARADOR FÍSICO	LAURO ANTONIO FERREIRA DA SILVA	022927-G/RS		Lauro Antonio
MASSAGISTA	HUMBERTO ALENCAR DA F FLORES	9052054250RS		Humberto Alencar

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURAS
FERNANDO LUIZ RECH	GERENTE DA BASE	Fernando Luiz Rech
	IDENTIDADE Nº	1050843323RS

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO

NOME DO ARBITRO	DATA	HORÁRIO

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL II Fase - EDIÇÃO 2017	
DATA:	23/08/2017	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:		CAXIAS DO SUL	
JOGO:	E C JUVENIL TUDE	X	S C ORIENTE

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
527501	Luan da Silva Araujo	Luan	12	Luan Araujo
457638	Hiago Figueredo Vieira	Hiago Figueredo	2	Hiago Figueredo
550416	Italo Soares Pereira	Italo	3	Italo Soares
589483	João Gabriel Ferreira Caires	J. Paulista	1	João Gabriel F. Caires
589291	Brayan dos reis Carvalho	Brayan	5	Brayan Reis
589506	Gustavo Gomes Leal Córdova	Gustavo	6	Gustavo Córdova
463430	Vitor da Luz Moraes	Vitor Moraes	7	Vitor Moraes
553296	Richard Soller Haisser	Richard	8	Richard Soller Haisser
556740	Lucas Wesley Rosa Noronha	Bahia	9	Lucas Noronha
525104	Samuel Henrique da Silva	Samuel	10	Samuel H. da Silva
440806	Daniel Muniz	Muniz	11	Daniel Muniz

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
507356	Gean Lucas Rodrigues	Gean	1	Gean Lucas R.
589539	Vitor Martins Ribeiro	Vitor Martins	13	Vitor Ribeiro
528810	Nicolas Tafarel	Tafarel	11	Nicolas Tafarel
598623	Nathan Amiral da Cruz	Nathan	15	Nathan Amiral
591109	Henrique Garcia Souza	Jairão	16	Henrique Garcia Souza
589522	Maurício Monteiro de Miranda	Maurício	17	Maurício
464980	Thiago Alexander Castro Viana	Alexsander	18	Thiago Viana
593986	Murilo Weissheimer	Murilo	19	Murilo Weissheimer
589776	Allan Nogueira da Silva	Allan	20	Allan N. da Silva
527892	Anderson Henrique Goi Denis	Anderson	21	Anderson Denis
589557	Thiago Yuri e Rosa	Thiago Yuri	22	Thiago Yuri

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº 6	Gustavo Gomes Leal Córdova	Gustavo Córdova

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		ASSINATURAS
TECNICO	ALEXSANDRO ALVES DE AQUINO	Alexsandro
MEDICO	Henrique Pauletti	Henrique Pauletti
PREPARADOR FISICO	Márcio Telles	Márcio Telles
MASSAGISTA	ERNANI ROSA DA SILVA	Ernani Rosa da Silva

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Aldo Antonio da Silva	1003640057	Supervisor	Aldo Silva

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	DATA:	23/8/2017	HORÁRIO
			15:00

ASSINATURA DO ÁRBITRO

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 descrições sejam impressas em uma só folha.