



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **224**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
					<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	C.E LAJEADENSE	<input checked="" type="checkbox"/>	TRÊS PASSOS A.C	RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	27/08/2017	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	2
LOCAL:	LAJEADO			ESTÁDIO:	ARENA ALVIAZUL			

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCELO STAHLCKER
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	NATAN BORGES DOS SANTOS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	ESTEFANI ESTRELA DA ROSA
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	JOSÉ GLAUBER AZEVEDO MARQUES

## 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:58	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:56	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:56	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:55	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos

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

ACRESCI 2(DOIS) MINUTOS NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO À ATLETAS SUPOSTAMENTE LESIONADOS
ACRESCI 4(QUATRO) MINUTOS NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO À ATLETAS SUPOSTAMENTE LESIONADOS 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 type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>
FUNCCIONARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCCIONARIOS:	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 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"/>
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 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
		11	PEDRO LUCAS FONSECA PEREIRA
	9	GABRIEL WELISSON DA SILVA ALMEIDA	60

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	JEISON MIGUEL	14	PABLO DALPUBEL	INT	7	MAURÍCIO DE CASTRO	20	FABRICIO DOS SANTOS	61
10	GUSTAVO GUSMÃO	20	MARCOS OLIVEIRA	57	3	ADILSON SILVÉRIO JUNIOR	13	MATEUS DE SOUZA	71
26	LUCAS ELIAN PINHEIRO	19	GIAN LUCA ALMEIDA	76	2	FELIPE DOS SANTOS	16	FELIPE FUHR	71
					6	FELIPE VASCONCELOS	15	MATEUS DOS SANTOS	75

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS		
Nº:	4	NOME:	RAFAEL BRUXEL	40	MINUTOS	INTERRPOMER ATAQUE PROMISSOR
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:	3	NOME:	ADILSON SILVERIO JUNIOR	54	MINUTOS	AGARRAR O ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA
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	

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPERULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.				13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE									
Nº:	2	NOME:	VITOR MODESTI	44	MINUTOS	Nº:	9	NOME:	GABRIEL WELLISON DE ALMEIDA	75	MINUTOS		
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	X			PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	X
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		



# 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.

E.C LAJEADENSE: ASSINALEI "RUIM" NA CONDUTA JOGADORES DEVIDO A EXPULSÃO POR CARTÃO VERMELHO DIRETO DO ATLETA NÚMERO 2, SR "VITOR MODESTI" AOS 44 MINUTOS DE PARTIDA POR DESFERIR UMA COTOVELADA NA ALTURA DA BOCA DO ATLETA ADVERSÁRIO CAMISA 3 SR "ADILSON SILVÉRIO JUNIOR" FORA DA DISPUTA DE BOLA. O ATLETA EXPULSO SAIU DE CAMPO NORMALMENTE E O ATLETA ATINGIDO NECESSITOU DE ATENDIMENTO MÉDICO E RETORNOU A PARTIDA.

TRÊS PASSOS ATLETICO CLUBE: ASSINALEI "RUIM" NA CONDUTA JOGADORES DEVIDO A EXPULSÃO POR CARTÃO VERMELHO DIRETO DO ATLETA NÚMERO 9 SR "GABRIEL WELISSON DE ALMEIDA" AOS 75 MINUTOS DE PARTIDA POR DESFERIR UM CARRINHO COM FORÇA EXCESSIVA NA ALTURA DAS PERNAS DO ATLETA ADVERSÁRIO CAMISA 10, SR "GUSTAVO GUSMÃO" NA DISPUTA DE BOLA. O ATLETA EXPULSO SAIU DE CAMPO NORMALMENTE E O ATLETA ATINGINDO CONTINUOU NA PARTIDA.

#### 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 LAJEADENSE

Endereço: RS 130, KM 2, nº 7900, Bairro Floresta, Lajeado/RS, CEP: 95900-000

Fone: (54) 99222-4210

Email: baselajeadense@hotmail.com

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		ESTADUAL JUVENIL 2017	
<b>DATA:</b>	27/08/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	ARENA ALVIAZUL - LAJEADO		
<b>JOGO:</b>	CLUBE ESPORTIVO LAJEADENSE	X	TAC

## NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
584257	TALIS STEFAN SCHOSSLER	TALIS	1	Talis Stefan Schossler
546014	VITOR MODESTI	VITÃO	2	Vitor Modesti
548659	GIANCARLO LASTE PRETTO	GIBA	3	Giancarlo Laste Pretto
545999	RAFAEL BRUXEL	BRUXEL	4	Rafael Bruxel
532187	CLEVERSON BRUNO BARBOZA DE JESUS	CLEVERSON	5	Cleverson Bruno Barboza
546013	AUGUSTO DEITOS BREGOLIN	BREGOLIN	6	Augusto Bregolin
584056	DENILSON NATÁ DA SILVA	DENILSON	7	Denilson N. da Silva
546635	GREGORI EMILIANO VEBER	GREGORI	8	Gregori Emiliano Veber
543352	LUCAS ELIAN DA SILVA PINHEIRO	BUGRE	26	Lucas Elian da Silva
556838	GUSTAVO VÉO GUSMÃO	GUSTAVO	10	Gustavo Véo Gusmão
584044	JEISON LUIZ MIGUEL	JEISON	11	Jeison Luiz Miguel

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
546006	LAURO ALBERTO BROILO	LAURO	12	Lauro A. Broilo
584770	ALAN DORTZBACH	ALAN	13	Alan Dortzbach
584048	PABLO EZEQUIEL PANIZZI DALPUBEL	PABLO	14	Pablo Ezequiel Panizzi
586984	LUAN MATIAS MALLMANN DOS SANTOS	LUAN	15	Luan Matias Mallmann
590591	PEDRO PAULO DE OLIVEIRA GOMES	PEPÊ	16	Pedro Paulo Oliveira Gomes
584058	THÁLISSON DE FREITAS DA SILVA	THALIS	17	Thalisson de Freitas
584810	JACKSON FABRICIO DOS SANTOS	JACKSON	18	Jackson Fabricio dos Santos
550267	GIAN LUCA DA ROSA ALMEIDA	GIAN	19	Gian Luca da Rosa
587980	MARCOS VINICIUS DE OLIVEIRA	MARQUINHOS	20	Marcos Vinicius de Oliveira
<del>546484</del>	<del>GABRIEL APARECIDO B. SOARES</del>	<del>TOSTÃO</del>	<del>9</del>	<del>Gabriel Aparecido B. Soares</del>

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	4	RAFAEL BRUXEL	Rafael Bruxel

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	ADILSON DIAS MACHADO	IDENTIDADE Nº	4061449064	Adilson Dias Machado
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	RAFAEL VEFLE FERNANDES	CREM Nº	021715- G/RS	Rafael Vefle Fernandes
<b>MASSAGISTA</b>	LEANDRO HENRIQUE AREND	IDENTIDADE Nº	3095021551	Leandro Henrique Arend

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
DOUGLAS BERTOLDI	5070208813	COORDENADOR TÉCNICO	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	MARCELO STAMBEKER	DATA:	27/08/17
ASSINATURA DO ÁRBITRO		HORÁRIO	14:10

### 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 (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.





**NOME DA COMPETIÇÃO:** CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL 2017

**DATA:** 27/08/2017 **HORÁRIO:** 15H00MIN **LOCAL:** LAJEADO

**FOGO:** LAJEADENSE X TRÊS PASSOS ATLETICO CLUBE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF</small> (na)
503.087	Felipe Mateus Scheibig	Felipe	01	Felipe M. Scheibig
501.060	Felipe Schneider dos Santos	Felipe	02	Felipe S.S
500.782	Adilson Silverio Junior	Adilson	03	Adilson Jr Junior
527.906	Felipe Reckziegel	Felipe	04	Felipe Reckziegel
464.095	Renan Henrique de Lima Emerick	Renan	05	Renan Henrique
551.313	Felipe Vasconcelos Riveiro	Vasconcelos	06	Felipe Vasconcelos
523.871	Maurício da Silva Fontinele de Castro	Maurício	07	Maurício Castro
528.686	João Guilherme de Sousa Crispim	João Guilherme	08	João Guilherme
527.859	Gabriel Welisson da Silva Almeida	Biel	09	Gabriel Silva
528.940	Anderson Xavier de Aquino	Aquino	10	Anderson Xavier
503.260	Pedro Lucas Fonseca Pereira	Pedro	11	Pedro Lucas Fonseca

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF</small> (na)
			12	
542.423	Mateus Santos de Souza	Mateus	13	Mateus Santos
599.925	Caio Rodrigues Fabbo	Caio	14	Caio Fabbo
501.058	Mateus Schneider dos Santos	Mateus	15	Mateus Schneider
590.808	Felipe Augusto Fuhr	Felipe Fuhr	16	Felipe Augusto Fuhr
545.699	Paulo Jeremias Reichardt da Silva	Paulinho	17	Paulo Jeremias
554.562	Lucas Cabral da Costa	Lucas	18	Lucas Cabral
			19	
529.523	Fabricao do Rosário do Santos	Fabricao	20	Fabricao Santos

**Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE** Nº 4 Felipe Reckziegel **ASSINATURAS** (na presença do Delegado da FGF) Felipe Reckziegel

**NOMINATA DA COMISSAO TECNICA**

TECNICO	IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
Carlos Eustáqui Gaetano	MG 2826595	Carlos Gaetano
MEDICO Marrogata Moises Araujo Giesen	308034684	Marrogata Moises Araujo Giesen
PREPARADOR FISICO Paulo Renato Vicari	022194-G/RS	Paulo Renato Vicari
MASSAGISTA Jair Drey	5044502176	Jair Drey

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Leandro Graebin de Oliveira	4096926003	Auxiliar Administrativo	Leandro G. de Oliveira

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

**NOME DO ÁRBITRO:** MARCELO STAHLCKER **DATA:** 27/08/17 **HORÁRIO:** 14:00

**ASSINATURA DO ÁRBITRO:** Marcelo Stahlcker

- 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).

Rua Rocha Pombo, s/nº - Bairro Sulsera - CEP 98600-000 - Três Passos-RS - Fone: (55) 98474-2731