



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1º DIVISÃO	2º DIVISÃO	3º DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
					<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	APAFUT		<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTE		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	26/08/2017		HORÁRIO:	15:00		RESULTADO FINAL:		3 <input checked="" type="checkbox"/> 1
LOCAL:	FLORES DA CUNHA, RS			ESTÁDIO:	CT NOVA ROMA			

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	MARCIO BOMBASSARO
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ADRIANO ROSA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RENAN RAMOS
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ELISETE DOS SANTOS VICENTE

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:	15:55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:54	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	6	minutos

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

NÃO HORVE ATRASOS, ACRÉSCIMOS DEVIDO A ATENDIMENTOS, REHIDRATAÇÃO 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"/>
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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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"/>
PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	PÚBLICO:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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 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.** 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
		6	WELLERSON ALMEIDA		17		11
	10	JOSIEL SOMENSI	43				
	9	GUILHERME QUERINO	75				

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	
4	TOBIAS VANAZ	15	LUCAS ALVES	53	7	ANDERSON DENER	19	MURILO WEISSHEIMER	40
11	GUILHERME FUNK	16	ARYEL SILVA	63	10	SAMUEL DA SILVA	13	THIAGO ROSA	40
7	GABRIEL TREVISAN	18	MAURICIO DRAGO	77	9	LUCAS NORONHA	18	THIAGO VIANA	40
9	GUILHERME QUERINO	20	NATHEUS DOS SANTOS	77	11	DANIEL MUNIZ	20	ALLAN DA SILVA	63
10	JOSIEL SOMENSI	17	GUSTAVO KLIN	77	5	BRAYAN DOS REIS	17	MAURICIO MONTEIRO	77

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	13	NOME:	FERNANDO LONGHI ANTONIAZZI	15	MINUTOS	DAR UM TRANCO E DERRUBAR SEU ADVERSARIO EM JOGADA
Nº:	3	NOME:	EDUARDO JAIR PERUZZO	67	MINUTOS	DAR UM TRANCO E DERRUBAR SEU ADVERSARIO EM JOGADA
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:	XX	NOME:	NÃO HOUVE	XX	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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:	XX	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		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
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:	2	NOME:	HIAGO FIGUEREDO VIEIRA	44	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO XX
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



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.

- AS CONDUTAS DOS JOGADORES DA EQUIPE DA APAFUF FOI CONSIDERADA REGULAR E DA EQUIPE DO ORIENTE RUIM DEVIDO AOS CARTOES RECEBIDOS.

- EXPULSEI DE CAMPO O ATLETA NUMERO 2 O SR. HIAGO FIGUEIREDO VIEIRA DA EQUIPE DO S.C. ORIENTE, MOSTRANDO-LHE CARTAO VERMELHO DIRETAMENTE, QUANDO O MESMO EM DISPUTA DE BOLA DEU UM CARINHO ATINGINDO POR TRAS O ATLETA ADVERSARIO ANTES QUE A BOLA. O ATLETA ATINGIDO FOI ATENDIDO E VOLTIOU AO JOGO.

A CONDUTA DA TORCIDA DO S.C ORIENTE FOI CONSIDERADO RUIM, POIS AO FINAL DO JOGO VIERAM ATÉ O ALAMBRADO E NA SAIDA DE CAMPO DA EQUIPE DA APAFUT GRITARAM AS SEGUINTE PALAVRAS " QUERO VER VOCES VIR LA JOGAR, LÁ VAI SER DIFERENTE A COISA" "LA O BICHO PEGA" "PORQUE VOCÊS NÃO VEM AQUI FORA SEM SEGURANÇA PARA VER COMO FUNCIONA, SEUS FILHO DA PUTA"

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 subsquente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL- 2017



X



APAFUT

ORIENTE

Data: 26/08/2017 Horário: 15:00 horas Local: CT Nova Roma

Árbitro: Márcio Bombassaro A1: Adriano R. da Silva A2: Renan Ramos Delegado: Elisete S. Vicente

ATLETAS TITULARES				
INSC. CBF	NOME	APELIDO	Nº	ASSINATURA
543287	Eduardo Ecker Gonçalves	Ecker	1	Eduardo E. Gonçalves
525210	Luiz Eduardo Peixoto de Oliveira (Reserva)	Peixoto	2	Luiz Eduardo
545940	Eduardo Jair Peruzzo	Eduardo	3	Eduardo Peruzzo
534105	Tobias Tagliano Vanaz	Vacaria	4	Tobias J. Vanaz
548318	Vinícius Ferronato Macedo	Ferronato	5	Vinícius Ferronato
526612	Wellerson Almeida da Roza Zanella	Wellerson	6	Wellerson A.R. Zanella
513941	Gabriel Conceição Trevisan	Trevisan	7	Gabriel Trevisan
528767	Angelo Casara Rigotto	Angelo	8	Angelo Rigotto
528205	Guilherme Vigo Querino	Vigo	9	Guilherme Vigo Querino
528718	Josiel José Ogembowski Somensi	Josiel	10	Josiel Somensi
547843	Guilherme Novello Funk	Novello	11	Guilherme Novello F.
ATLETAS SUPLENTE				
526217	Ezequiel Maurer	Ezequiel	12	Ezequiel Maurer
463515	Fernando Longhi Antoniazzi (Titular)	Fernando	13	Fernando Longhi Antoniazzi
587956	Thiago Maciel dos Santos	Thiago	14	Thiago Maciel
588353	Lucas Penteado Alves	Lucas Alves	15	Lucas P. Alves
525763	Aryel Rostirolla Silva	Aryel	16	Aryel R. Silva
525772	Gustavo Stein Klin	Alemão	17	Gustavo Stein Klin
547441	Maurício Drago	Drago	18	Maurício Drago
590756	Vitor Laskoski	Vitor	19	Vitor Laskoski
528539	Matheus Giacominini dos Santos	Giacomini	20	Matheus Giacominini S.

CAPITÃO DA EQUIPE		
Nº	5	Vinícius Ferronato Macedo
		Vinícius Ferronato Macedo

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURA
TÉCNICO:	Marcelo Tura	CREF Nº.	017877-G/RS	[Assinaturas]
MÉDICO:		CRM		
PREP. FÍSICO:	Luciano Brandalise	CREF Nº.	008444-G/RS	
AUX. TÉCNICO		CREF Nº.		
MASSAGISTA:	Fabio de Oliveira	CREF Nº.	3067193189	

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
Cauê da Costa	SUPERVISOR CATEGORIAS DE BASE	
	CREF Nº.	023244- G/RS

PRENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO		
ASS DO ARBITRO	MARCIO BOMBASSARO	DATA: 26/08/17 HORA: 14:30



NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL II Fase - EDIÇÃO 2017	
DATA:	26/08/2017	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	FLORES DA CUNHA		
JOGO:	APFUT	X	S C ORIENTE

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF</small> (na)
527501	Luan da Silva Araujo	Luan	12	Luan da Silva Araujo
457638	Hiago Figueredo Vieira	Hiago Figueredo	2	Hiago Figueredo
550416	Italo Soares Pereira	Italo	3	Italo Soares Pereira
589483	João Gabriel Pereira Calres	J. Paulista	1	João Gabriel P. Calres
589291	Brayan dos Reis Carvalho	Brayan	5	BRAYAN DOS REIS
589506	Gustavo Gomes Leal Córdova	Gustavo	6	Gustavo Córdova
527842	ANDREWS K. GOI DENZA	ANDREW	7	Andrew Gomez
553296	Richard Soller Haisser	Richard	8	Richard du SOLLER HAISSER
556740	Lucas Wesley Rosa Noronha	Bahia	9	Lucas Wesley
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>presença do Delegado da FGF</small> (na)
507356	Gean Lucas Rodrigues	Gean	1	Gean Lucas R
589553	Thiago Yuri C Rosa	Thaigo Yuri	13	Thiago Yuri
528810	Nicolas Tafarel	Tafarel	14	Nicolas Tafarel
598623	Nathan Amaral da Cruz	Nathan	15	Nathan Amaral
591109	Henrique Garcia Souza	Jairão	16	Henrique Garcia Souza
589522	Maurício Monteiro de Miranda	Maurício	17	Maurício Monteiro
464980	Thiago Alexander Castro Viana	Alexsander	18	THIAGO VIANA
593986	Murilo Weissheimer	Murilo	19	Murilo Weissheimer
589776	Allan Nogueira da Silva	Allan	20	Allan Nogueira da Silva
589567	VICTOR RAYAN O.P. CRUZ DE V. GOI DENZA	V. GOI DENZA	21	VICTOR RAYAN
589539	VITOR MARIANO ROBERTO	VITOR MARIANO	23	VITOR MARIANO

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº 5	Brayan dos Reis Carvalho	BRAYAN DOS REIS

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

PROFISSÃO	NOME	IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
TÉCNICO	HÉLIO ROBERTO DOS SANTOS	702297038	
MÉDICO	Henrique Pauletti	39445	
PREPARADOR FÍSICO	Márcio Telles	015087	
MASSAGISTA	ERNANI ROSA DA SILVA	5015456221	

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

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	DATA:	HORÁRIO	ASSINATURA DO ÁRBITRO
MARCIO BOMBASSARO	26/8/2017	15:00	Marcio B. 3450

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.