



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **14**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS					CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS	
					<input checked="" type="checkbox"/>				
JOGO:	TAMOIO		<input checked="" type="checkbox"/>	IVOTI		RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2			
DATA:	06/09/2017		HORÁRIO: 15:00		RESULTADO FINAL: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 6				
LOCAL:	VIAMAO			ESTÁDIO: EDGAR TEIXEIRA					

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	DEIVIDI SOUZA DE FREITAS
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	GUILHERNE MOREIRA ALVES
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	OTÁVIO LEGRAMANTI
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	NAIRO ADRIANO NIFFA

03. HORARIOS**1º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	15:28	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:56	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	16:22	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	16:20	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	16:21	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:18	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	02	minutos

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

ATRASO DEVIDO A FALTA DE AMBULÂNCIA

ACRESCIMOS NO 2º TEMPO DEVIDO A SUBSTITUIÇÕES.

05. CONDUTAS**DA EQUIPE MANDANTE**

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 type="checkbox"/>	REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
FUNCIONARIOS:	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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		

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 type="checkbox"/>	REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
FUNCIONARIOS:	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"/>		

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 ESTADIO

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
	05	GUILHERME PINTO	28
11	FRANCISCO SILVA	31	
07	JOAO FILHO	47	
04	YURI CORREA	64	
15	MATHEUS SILVA	69	
16	MAXIMILIANO TEDESCO	71	

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	JONHATAN AQUILES	17	PABLO JUAN	INT	05	GUILHERME PINTO	18	RIAN LUCAS	55
06	MATHEUS RIBEIRO	16	DENIAN SILVA	49	09	VINICIUS SPANIOL	15	MATHEUS DA SILVA	55
09	ALVAIR BASTOS	18	ALESSANDRO MATTA	61	11	FRANCISCO SILVA	17	GUILHERME DE MATOS	55
03	MATHEUS DA COSTA	13	NICOLAS SILVA	61	07	JOÃO FILHO	16	MAXIMILIANO TEDESCO	55
05	MATEUS JACQUES	14	ARTHUR MACHADO	61	01	ROBERT PIRES	12	ARTHUR RIBAS	65

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS		
Nº:	13	NOME:	NICOLAS SILVA	62	MINUTOS	TRANCO NO ADVERSARIO
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:	8	NOME:	GABRIEL DA SILVA	50	MINUTOS	RECLAMAÇÃO
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:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>



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.

INFORMO QUE A PARTIDA INICIOU AS 15:28 DEVIDO A FALTA DE AMBULÂNCIA, O AGUARDO DA MESMA DUROU 26 MINUTOS.

CONDUTA REGULAR DOS ATLETAS DA EQUIPE MANDANTE DEVIDO A APLICAÇÃO DE CARTÃO AMARELO.

CONDUTA REGULAR DOS ATLETAS DA EQUIPE VISITANTE DEVIDO A APLICAÇÃO DE CARTÃO AMARELO.

CONTINUAÇÃO ITEN 09.SUBSTITUIÇÕES.

EQUIPE MANDANTE: SAI 01 ANDREI CONCEIÇÃO, ENTRA 12 RODRIGO RODRIGUÉS AOS 65 MINUTOS.

EQUIPE VISITANTE: SAI 10 JOELSON NUNES, ENTRA 14 MIGUEL PEREIRA AOS 65 MINUTOS.

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

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO METROPOLITANO JUVENIL 2017			
DATA:	06/09/2017	HORÁRIO:	15 hs	LOCAL:	Estádio Edgard Leites Teixeira
JOGO:	TAMOIÓ F. C.		X	IVOTI	

NOMINATA DOS ATLETAS					
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
589183	ANDREI DA ROLD CONCEICAO	ANDREI	01	Andrei Da Rold	
599025	FERNANDO ALVES PAREDE	INDIO	02	Fernando Alves	
599950	MATHEUS DA COSTA	MATHEUS COSTA	03	MATHEUS DA COSTA	
583468	PHILIPPE SANTOS	PHILLIPPE	04	Philippe Santos	
549110	MATEUS JACQUES	MATEUS JACQUES	05	Mateus Jacques	
527754	MATHEUS BRANDÃO RIBEIRO	BRANDÃO	06	M. Brandão	
598811	GABRIEL GUERRA	GUERRA	07	Gabriel Guerra	
532394	JOÃO VICTOR COSTA	JOÃO COSTA	08	João Costa	
588639	ALVAIR FERREIRA BASTOS	ALVAIR	09	Alvaír	
553940	LUCAS CARDOSO MINHO	LUQUINHAS	10	Lucas Minho	
584255	JONHATAN AQUILES	AQUILES	11	Jonathan Aquiles	
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
598947	RODRIGO RODRIGUES	RODRIGO	12	Rodrigo Rodrigues	
527674	NICOLAS DA ROSA SILVA	NICOLAS SILVA	13	Nicolas Silva	
551931	ARTHUR MACHADO	ARTHUR	14	Arthur Machado	
597448	DENIAN SILVA	DENIAN	16	Denian A.	
588472	PABLO JUAN	PABLO	17	Pablo Juan	
551984	ALESSANDRO MATTA	ALESSANDRO	18	Alessandro	
			19		
			20		

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	04	Philippe Santos	Philippe Santos

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	LUIZ PEDRO NASCIMENTO	IDENTIDADE Nº	3086365735	Luiz P. N. Silva Gomes
PREPARADOR FÍSICO	JEFERSON LUIS COLARES	CREF Nº	23953	Jeferson
MASSAGISTA	Jocimar da Costa	IDENTIDADE Nº	1114751033	Jocimar da Costa
DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA	
ROGÉRIO DA CRUZ SILVA	2036376801	SUPERVISOR DE FUTEBOL		

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);

TAMOIÓ Futebol Clube
 CNPJ: 89.885.610/0001-23
 Rua Cel. Mario Antunes da Velga s/nº
 Centro - Viamão - RS

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Deividi Souza	DATA:	06.9.17
HORÁRIO	14:10		



ASSOCIAÇÃO SPORT CLUB IVOTI



FUNDADO EM 06/01/1953
Rua Arthur Otto Schaeffer, 156, Bairro Farroupilha, CEP 93900-000 - IVOTI / RS
www.sportclubivoti.com.br

NOME DA COMPETIÇÃO:		COPA METROPOLITANA SUB 17	
DATA:	06/09/2017	HORÁRIO:	15:00 HORAS
LOCAL:	CENTRO OLIMPICO (CANOAS)		
JOGO:	TAMOIO F.C.	X	A.S.C IVOTI

NOMINATA DOS ATLETAS					
Nº INSCRIÇÃO NA F.G.F.	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
549421	Robert de Souza Pires	Robert	1	Robert Pires	
559031	Eduardo Klein Fagundes	Eduardo	2	Eduardo Klein	
603160	Gabriel Silveira Medeiros	Gabriel	3	Gabriel Medeiros	
557337	Yuri Henrique Bittencourt Corrêa	Yuri	4	Yuri Henrique	
526798	Guilherme Simas Pinto	Simas	5	Guilherme S. Pinto	
533754	Matheus São Pedro Falero	Matheus	6	Matheus Falero	
550787	João Antonio Brião Molins Filho	João Molins	7	JOÃO MOLINS	
548618	Gabriel William da Silva	Gabriel	8	Gabriel William	
549513	Vinicius Spaniol	Vinicius	9	Vinicius Spaniol	
595179	Joelson Fernando Teixeira Nunes	Joelson	10	Joelson Nunes	
517657	Francisco Gelton Almeida Silva Júnior	Francisco	11	Francisco Gelton	
ATLETAS RESERVAS			APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
588764	Arthur de Bem Ribas	Arthur	12	Arthur Ribas	
550009	Josué da Rosa	Josué	13	Josué da Rosa	
528094	Miguel Fagundes Pereira	Miguel	14	Miguel Fagundes	
559144	Matheus da Silva Bernardino	Matheus	15	Matheus Bernardino	
528822	Maximiliano de Moraes Tedesco	Maxi	16	Maxi Tedesco	
551983	Guilherme de Matos Bitencourt	Guilherme	17	Guilherme Bitencourt	
549405	Rian Lucas de Moraes Kuhn	Rian	18	Rian	
			19		
			20		
			21		
			22		

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	1	Robert de Souza Pires	Robert Pires

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	DIEGO ALBRECHT	IDENTIDADE Nº	5075718287	[Assinaturas]
MÉDICO	GERMÃO LUIS SIEBEL FERRETO	CRM	037958/RS	
PREPARADOR FÍSICO	CARLOS HENRIQUE FORTES BRUSQUE	CREF Nº	015019-GRS	
MASSAGISTA	JOÃO RICARDO BUENO LEMOS	IDENTIDADE Nº	3086571472	
DIRETOR RESPONSÁVEL		CARGO		ASSINATURA
PAULO RICARDO C. DE OLIVEIRA JÚNIOR		SUPERVISOR		[Assinatura]
		IDENTIDADE Nº	3057759131	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Deividi Souza	DATA	06.9.17
HORÁRIO	14:29	ASSINATURA	[Assinatura]