



folha 01
FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO:
 (Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	COPA FGF <input type="checkbox"/>	JÚNIOR <input type="checkbox"/>	JUVENIL <input type="checkbox"/>	INFANTIL <input type="checkbox"/>	AMADOR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOGO: <u>JUVENTUDE</u> X <u>FLAMENGO DE SÃO PEDRO</u>		RESULTADO DO 1º TEMPO: <u>00</u> X <u>00</u>		DATA: <u>27/11/2021</u>		HORÁRIO: <u>16h 30'</u>		RESULTADO FINAL: <u>03</u> X <u>00</u>
LOCAL: <u>CT HÉLIO DOURADO - EUCARADO DO SUL</u>				ESTÁDIO: <u>CT HÉLIO DOURADO</u>				<u>03</u> X <u>00</u>

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	<u>ANDRESSA HARTMANN</u>
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	<u>ESTEFANI ESTRELA</u>
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	<u>WELAS STEIL</u>
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF:	

03. HORÁRIOS

1º TEMPO		2º TEMPO	
INÍCIO DO JOGO:	<u>16:30</u> horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>17:11</u> horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>16:25</u> horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>17:08</u> horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>16:25</u> horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>17:08</u> horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>16:20</u> horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>17:07</u> horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>1</u> minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>3</u> minutos

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

FOI RESPEITADO 1 MINUTO DE SILENCIO SEGUNDO PROTOCOLO COVID 19.
ACRÉSCIMOS DEVIDO AO ATRASAMENTO A ATLETAS SUBSTANTIVAMENTE LESIONADAS 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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIÓNÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓNÁRIOS:	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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input 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"/>
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 type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	EM CHEQUES? SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input 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 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: Devem ser registradas 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 "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 pertença.
3. Relatar incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gardulas, 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.

SEGUIR SUBSTITUIÇÃO DA EQUIPE DO FLAMENGO DE SÃO PEDRO: SAI Nº 2, ENTRA Nº 13 AOS 54' MINUTOS DE PARTIDA.

(The main body of the form is crossed out with a large diagonal line.)

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.

(Handwritten signature of the referee)

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL


INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

NADA HOUE.

A large rectangular area with horizontal lines, intended for writing. A diagonal line is drawn across the entire area from the top-left corner to the bottom-right corner, indicating that no information was provided.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
- * O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.



ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

NOME DO CLUBE:		Esporte Clube Juventude			
NOME DA COMPETIÇÃO:		Copa Gaúcha de Futebol Feminino Sub 17			
DATA:	27/11/2021	HORÁRIO:	16:30	LOCAL:	CT Hélio Dourado
JOGO:	E.C. Juventude	X	E.C. Felomenço		

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (na
719174	Luiza Wollfort Klein	Luiza	1	Luiza W. Klein
698808	Heid Litali Klipel dos Santos	Heid	2	Heid Klipel
719175	Alana Bilhor	Alana	3	Alana Bilhor
718142	Gabriela Rech	Gabi	4	Gabriela Rech
709031	Jélia Lessa Leite	Jélia	5	Jélia Lessa
709841	Andressa Paula Meneses	Andra	6	Andressa de Menezes
691108	Yasmin Rodrigues Moura	Yas	7	Yasmin Rodrigues Moura
719172	Michele Cardoso Pinto	Mi	8	Michele Cardoso
719275	Eduarda dos Santos Queiroz	Duda	9	Eduarda Queiroz
719393	Maria Eduarda Vargas	Maria	10	Maria Vargas
718071	Tauany Machado	Tau	11	Tauany Machado

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (na
718074	Marioma Biondi Ferraz	Mari	12	Marioma Biondi Ferraz
719170	Kaira Mauer de Souza	Kaira	13	Kaira Mauer de Souza
708568	Deiana Maria Siqueira Kught	Dai	14	Deiana M. S. Kught
716527	Emyli Oleguete de Oliveira	Emyli	15	Emyli O. de Oliveira
720910	Jennifer Melo dos Santos	Jenni	16	Jennifer Melo Dos Santos
737445	Ana Paula Muniz Tomato	Ana Paula	18	Ana Paula Muniz Tomato
691126	Juliana Fernandes Lathores	Juliana	19	Juliana L. Fernandes
720895	Hellen Cristine Pinheiro	Hellen	20	Hellen C. Pinheiro
733548	Isadora Rodilho Montti	Isa	21	Isadora R. Montti

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	2: Heid Litali Klipel dos Santos	Heid Klipel	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Edro Medeiros Kliver	IDENTIDADE Nº	2105685081 Kliver
AUX. TÉCNICO ou PREP. GOLEIR	Fabiana Vieira Barbosa	IDENTIDADE Nº	689922702 Fabiana V. B.
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Rodrigo Anguissani	CREF Nº	029728-43 Rodrigo Anguissani
FISIOTERAPEUTA ou MASSAGIST	Rodrigo Anguissani	IDENTIDADE Nº	105266847 Rodrigo Anguissani

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Divionel Marteli Hazi	7116596424	Supervisora	Divionel

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO		DATA:	
		HORÁRIO	
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, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
 4. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica;
 5. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

NOME DO CLUBE:	ESPORTE CLUBE FLAMENGO DE SÃO PEDRO		
NOME DA COMPETIÇÃO:	COPA GAÚCHA DE FUTEBOL FEMININO SUB. 17		
DATA:	HORÁRIO:	LOCAL:	
JOGO:		X	

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
732101	KARIN KLAUS DUMKE	KARIN	01	Karin Klaus Dumke
746992	MARIA G. SOARES GALER	DUDA	03	Maria Eduarda
746605	ANA LAURA HANGL	HANGL	04	Ana Laura Hangl
746879	STEFANY M. DE SOUSA	STEFANY	02	Stefany Sousa
746926	LUANA I. DA SILVA MARTINS	LUANINHA	06	Luana Inês de S. Martins
746943	BRUNA LUIZA ECKERT	BRUNINHA	14	Bruna Luiza Eckert
676377	ALESSANDRA H. PETRY	ALE	10	
746868	KETLEN V. JACINTO	UGRA	08	Ketlen Veronica Sales
679951	VANICE D. FRIEDRICH	VANICE	11	Vanice D. Friedrich
746943	BIANCA MARTINS	BIANCA	09	Bianca Martins
731920	ANA PAULA TORCHETTO	ANINHA	07	Aninha Torchetto

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
746753	ERICA T. RENEZ	ERICA	12	Erica T. Renz
746856	FERNANDA B. A. SILVA	FERNANDA	15	Fernanda B. A. Silva
746979	LAURA C. HOFER	HOFER	21	Laura C. Hofer
746988	KERLI DE L. SCHNEIDER	KERNI	13	Kerli Schneider
740940	KAYLANE P. LOPES	KARA PORTER	20	Kaylane P. Lopes
746759	ERICA M. F. DOS REIS	MARGANI	17	Erica M. F. dos Reis
746833	HELENA G. TAMIOZZO	HELENA	05	Helena G. Tamiozzo
746886	VANESSA V. DOS SANTOS	VANESSA	19	Vanessa V. dos Santos
746745	CAUANI MOFFI DA SILVA	CAUANI	18	Cauani M. da Silva

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	ALESSANDRA. PETRY	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	JOE EMAR B. FERREIRA	IDENTIDADE Nº	
AUX. TÉCNICO ou PREP. GOLEIR	Janete A. Zaldo	IDENTIDADE Nº	501566186
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº	
FISIOTERAPEUTA ou MASSAGIST	Elton Scapini	IDENTIDADE Nº	5016308169

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Elton Scapini	5016308169	Dirutor	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO		DATA:		HORÁRIO	
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, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
4. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
5. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.