



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **11**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS					
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS	
			<input checked="" type="checkbox"/>						
JOGO:	GAÚCHO	<input checked="" type="checkbox"/>	MARAU	RESULTADO DO 1º TEMPO:			1	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	26/09/2015	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2
LOCAL:	CARAZINHO			ESTÁDIO:	PAULO COUTINHO				

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	FELIPE BOENO LERMEN
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	CRISTIANO IVAN ECKERT
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RUI RENATO GARCIA VERGARA JR
4º ÁRBITRO:	EDEGAR DA SILVA FRICK
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ALFREDO GARTNER

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	<u>15:00</u>	horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>16:01</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:58</u>	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>15:58</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:57</u>	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>15:59</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:45</u>	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>15:56</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>01</u>	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>04</u>	minutos

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

NÃO HOUVE ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DE JOGO. ACRÉSCIMO NO 1ºTEMPO DEVIDO DE 1 MINUTO DEVIDO A RECUPERAÇÃO DE TEMPO PEDIDO.

ACRÉSCIMO NO 2ºTEMPO DE 4 MINUTOS DEVIDO A SUBSTITUIÇÕES E RECUPERAÇÃO DE TEMPO PERDIDO.

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 checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIÓNARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓNARIOS:	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 checked="" type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	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 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 type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input checked="" type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input checked="" 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 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
		10	MARCOS B. RHODEN
	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		10	JOAO VITOR QUADROS
	8	ALISON GONÇALVES DA SILVA	78
	XX	XXXXXXXXXXXX	XX

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
5	WILLIAM A.Z.DA ROSA	16	ALCIDES F.JUNIOR	59	11	ALISSON LEDESMA	15	GUILHERME DORNELES	INT
11	GUSTAVO P. AMARANTE	17	MARLON DA SILVA	80	10	JOÃO VITOR QUADROS	16	MAXWELL C. PRESTES	91
X	XXXXXX	X	XXXXXXXX	XX	7	KELVIN FORNARI GUERRA	14	GEAN.G.F.DOS SANTOS	92
					X	XXXXXXXXXXXX	X	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	7	NOME:	JHONNY GOIS	32	MINUTOS	DAR UMA RASTEIRA EM SEU ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	10	NOME:	MARCOS B. RHODEN	53	MINUTOS	AGARRAR ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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:	6	NOME:	VINICIUS PADILHA	33	MINUTOS	OBSTRUIR AVANÇO DE SEU ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	1	NOME:	LUIS RICARDO DARTORA ALBA	42	MINUTOS	DAR UMA RASTEIRA EM SEU ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	5	NOME:	GUSTAVO HENRIQUE KLAFKE	53	MINUTOS	AGARRAR ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.												
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	MINUTOS	Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	MINUTOS	
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO	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 penáltis ou qualquer outro fato não constante deste.

NO ITEM 05 CONDUTA DE JOGADORES FOI MARCADO REGULAR PARA AMBAS AS EQUIPES DEVIDO A APLICAÇÃO DE CARTÕES AMARELOS.

A EQUIPE DO GAÚCGO E MARAU NÃO APRESENTARAM MÉDICO.

INFORMO QUE ESTAVA PRESENTE NO CAMPO DE JOGO A Dr. LUCIANA MULLER BAGATINI CRM 35904 PERTENCENTE A AMBULÂNCIA.

RELATO QUE FOI MARCADO RUIM AO GRAMADO E SUAS MARCAÇÕES DEVIDO A FORTE CHUVA DURANTE O JOGO.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUBE".
- * 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

NOME DA COMPETIÇÃO:	COPA VALMIR LOUVAZ		
DATA:	26.09.2015	HORARIO:	15:00
LOCAL:	Carazinho		
JOGO:	SC Gaucho	X	Marau



NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
187462	Willim J.L.Lago	Lago	12	<i>[Handwritten Signature]</i>
191595	Jeferson Cavalli	Jeeferson	2	<i>[Handwritten Signature]</i>
341155	Marcelo de Oliveira	Marcelo	3	<i>[Handwritten Signature]</i>
359505	Diogenes D. Damke	Diogenes	4	<i>[Handwritten Signature]</i>
465378	William A.Z.da Rosa	William	5	<i>[Handwritten Signature]</i>
466406	Alan Z.Brambatti	Alan	6	<i>[Handwritten Signature]</i>
299572	Jhonny Gois	Jhonny	7	<i>[Handwritten Signature]</i>
163042	Danilo Nunes Pereira	Danilo	8	<i>[Handwritten Signature]</i>
371008	Rafael S.Jordão	Rafael	9	<i>[Handwritten Signature]</i>
365989	Marcos B.Rhoden	Rhoden	10	<i>[Handwritten Signature]</i>
448539	Gustavo P.Amarante	Gustavo	11	<i>[Handwritten Signature]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
465374	Vitor M.S.Terre	Terre	1	<i>[Handwritten Signature]</i>
353570	Jorge G.R.dos Santos	Jorge	13	<i>[Handwritten Signature]</i>
420536	Arthur T.Colraues	Arthur	14	<i>[Handwritten Signature]</i>
527423	Alcides F.Junior	Alcides	15	<i>[Handwritten Signature]</i>
376833	Pedro.R.G. De Britto Junior	Pedrinho	16	<i>[Handwritten Signature]</i>
462381	Marlon da Silva	Marlon	17	<i>[Handwritten Signature]</i>
			18	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 8	Danilo Nunes Pereira	<i>[Handwritten Signature]</i>

NOMINATA DA COMISSAO TECNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Ricardo Attolini	IDENTIDADE Nº	2035553974 <i>[Handwritten Signature]</i>
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Marco Aurelio da Silva	CREF Nº	019258/ <i>[Handwritten Signature]</i>
MASSAGISTA	Roberto Chiaparini	IDENTIDADE Nº	100767529 <i>[Handwritten Signature]</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
Gilmar Rosso	Presidente	<i>[Handwritten Signature]</i>

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

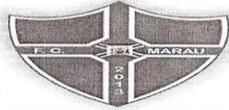
1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;

IDENTIDADE Nº *[Handwritten Signature]*

[Handwritten Signature]

19:05
26/09/2015

DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE VISITANTE E INSERIR NESTE CAMPO O
 RELAÇÃO DO CLUBE VISITANTE



F. C. Marau

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO WALMIR LOURUZ			
DATA:	26/09/2015	HORÁRIO:	15:00H	LOCAL:	Paulo Coutinho
JOGO:	SC GAÚCHO		X		FC MARAU

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
444406	LUIS RICARDO DARTORA ALBA	LUÍS	1	Luis Ricardo D. Alba
187944	DIOGO VIANA MATO GROSSO	BAHIA	2	Diogo Viana Matos
318037	HENRIQUE CORREA	HENRIQUE	3	Henrique Correa
187453	JOSÉ VAGNO FONTES DOS SANTOS	VAGNO	4	José Vagno Fontes dos Santos
348727	GUSTAVO HENRIQUE KLAFKE	GUTO	5	Gustavo Henrique Klafke
461732	VINICIUS PADILHA	PADILHA	6	Vinicius Padilha
371929	KELVIN FORNARI GUERRA	KELVIN	7	Kelvin Fornari Guerra
394468	ALISON GONÇALVES DA SILVA	ALISON	8	Alison Rodrigues da Silva
301971	CASSIO PEREIRA DA SILVA	CÁSSIO	9	Cassio Pereira da Silva
390704	JOÃO VITOR QUADROS	JOÃOZINHO	10	João Vitor Quadros
347976	ALISSON LEDESMA	LEDESMA	11	Alisson Ledesma

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
426750	SILVIO EDUARDO MACHADO	SILVIO	12	Silvio Eduardo Machado
312161	WAGNER SILVA DOS SANTOS	WAGNER	13	Wagner Silva dos Santos
364575	GEAN GILBERTO FRANCO DOS SANTOS	GEAN	14	Gean G. Franco dos Santos
359065	GUILHERME DORNELES	GUILHERME	15	Guilherme Dornelles Machado
347367	MAXWELL CARDOSO PRESTES	MAXWELL	16	Maxwell Cardoso Prestes
390697	JEAN MARCOS PRADEGAN	CHICO	17	Jean Marcos Pradegan
525661	ARILSON DA ROSA	ARI	18	Arilson da Rosa

CAPITAO DA EQUIPE		ASSINATURA (na presença do Delegado da FGF)	
JOSÉ VAGNO FONTES DOS SANTOS		<i>[Assinatura]</i>	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	VANDERSON PEREIRA	IDENTIDADE Nº	3285688	<i>[Assinatura]</i>
MÉDICO	JOÃO CEZAR M. BRANDÃO	CREME Nº	22920	<i>[Assinatura]</i>
PREPARADOR FÍSICO	RODRIGO CARVALHO	CREM Nº	8583	<i>[Assinatura]</i>
MASSOTERAPEUTA	ANTONIO SIQUEIRA DA SILVA	IDENTIDADE Nº	14298406	<i>[Assinatura]</i>
VLADIMIR HERNANDEZ DOS SANTOS				ASSINATURA
				<i>[Assinatura]</i>

OSBSERVAÇÕES IMPORTANTES:	IDENTIDADE Nº	8029765461
----------------------------------	----------------------	------------

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 casa mata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.

26/09/2015 14:00

Felipe Lerman

[Assinatura]