



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **61**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS						
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS		
				<input checked="" type="checkbox"/>						
JOGO:	EC PASSO FUNDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CE AIMORÉ	RESULTADO DO 1º TEMPO:				0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	07/05/2016	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:				1	<input checked="" type="checkbox"/>	0
LOCAL:	PASSO FUNDO - RS			ESTÁDIO:	VERMELHÃO DA SERRA					

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

## NOMES

ÁRBITRO CENTRAL:	Luciano Prudente
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Fábio Roberto Winck
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Jonas André Carls
4º ÁRBITRO:	XXXXXXXXXXXX
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XXXXXXXXXXXX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XXXXXXXXXXXX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XXXXXXXXXXXX
DELEGADO DA FGF :	Paulo Roberto Bibiano

## 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:10	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:30	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:08	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:08	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:06	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0'	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4'	minutos

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

Houve atraso no início do jogo de 10' ( DEZ ) minutos, motivo atraso da Ambulância

Houve atraso no reinício do jogo de 20' ( VINTE ) minutos, motivo atraso da Brigada Militar.

Acresci 4 ( QUATRO ) minutos no segundo tempo de jogo para atendimento de atleta supostamente lesionado, entrada da maca 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 checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIÓARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓARIOS:	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"/>
MEDICO	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 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"/>
VESTIÁRIO 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
		7	Rafael dos Santos		50'		xx
	xx	XXXXXXXXXXXXXX	xx				

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
8	Everton Silva da Costa	14	Matheus dos Santos da Silva	33'	11	Marcos V. dos S. Oliveira	17	Willian Gabriel Favero	53'
10	Emanuel Antonio da Rosa	13	Dionatan Pires	67'	5	Lucas Antonio de Oliveira Port	14	João Santoris Santos Vercelhesi	64'
7	Rafael dos Santos	16	Thomas Fernandes da Rosa	73'	10	Caetano Valerio	18	Douglas do Nascimento Trugilho	64'
9	Thomas Genemias Monteiro	18	Lucas Soares Cunha	79'	8	Jeordan de Oliveira Arruda	16	Matheus Oliveira da Costa	75'
11	Dionathan Oliveira Frantz	15	Marcelo Rabelo Vidal	89'	xx	XXXXXXXXXXXXXX	xx	XXXXXXXXXXXXXX	xx

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>2</b>	NOME:	Frank Willian Ribeiro da Silva	<b>77'</b>	MINUTOS	Dar um carrinha lateral em seu adversário na disputa da bola .
Nº:	<b>6</b>	NOME:	Wellerson Santos Leite	<b>85'</b>	MINUTOS	Acertar o adversário com o pé de forma temerária .
Nº:	<b>5</b>	NOME:	Leonardo Oliveira Silva	<b>90+2</b>	MINUTOS	Acertar o adversário com o pé de forma temerária.
Nº:	<b>18</b>	NOME:	Lucas Soares Cunha	<b>90+3</b>	MINUTOS	Empurrar o adversário com o jogo paralizado.
Nº:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXX	<b>XX</b>	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXX
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:	<b>3</b>	NOME:	Brno Centeno Gonsalves	<b>59'</b>	MINUTOS	Reclamar acintosamente da decisão da arbitragem assistente Nº 1 Sr. Fábio Roberto Wink
Nº:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXX	<b>XX</b>	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXX
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 EXTERPULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:	<b>XX</b>	NOME:	Nada houve.	<b>XX</b>	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	



# 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.

\_ Informo que houve atraso no início do jogo de 10' ( DEZ ) minutos, motivo atraso da Ambulância. A mesma chegou no local do jogo às 15:10 horas e foi dado o início do jogo.

\_ Informo que houve atraso no reinício do jogo no segundo tempo de 20' ( VINTE ) minutos. Motivo atraso do retorno da Brigada Militar, pois a mesma saiu do local do jogo no intervalo para fazer uma ocorrência, a Brigada Militar retornou ao local do jogo às 16:30 horas e foi dado o reinício do jogo.

\_ Informo que ambas as Equipes não apresentaram seu Médico, mas havia Médico na Ambulância .

\_ Foi Assinalado Regular no Campo Conduta dos Jogadores de Ambas as Equipes. Devido a Aplicação dos Cartões Disciplinares .

#### **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





CAMPEONATO ESTADUAL JUNIOR 2016

DATA: 07/05/2016 HORÁRIO: 15:00 h LOCAL: Vermelhão da Serra
JOGO: EC Passo Fundo X CE Aimoré

NOMINATA DE ATLETAS

Table with columns: Nº INSCRIÇÃO NA CBF, ATLETAS TITULARES, APELIDO, Nº, ASSINATURAS. Lists 11 players with their registration numbers and signatures.

Table with columns: Nº INSCRIÇÃO NA CBF, ATLETAS RESERVAS, APELIDO, Nº, ASSINATURAS. Lists 8 reserve players with their registration numbers and signatures.

Table with columns: CAPITÃO DA EQUIPE, Nº, ASSINATURA. Lists Leonardo Oliveira Silva as captain with registration number 5.

Table with columns: TÉCNICO, MÉDICO, Auxiliar Técnico, PREPARADOR FÍSICO, MASSAGISTA. Lists staff members including Júlio César Nunes and Rafael Velfie Fernandes.

Table with columns: DIRETOR RESPONSÁVEL, CARGO, ASSINATURA. Lists Luiz Carlos Vieira as Director with registration number 8046464122.

Table with columns: NOME DO ÁRBITRO, DATA, HORÁRIO. Lists Luiz Carlos Vieira as referee for the match on 07.5.2016 at 14:15.

ASSINATURA



# CLUBE ESPORTIVO AIMORÉ

Sede Social: Estrada João Camargo, nº 510 - Município de Aimoré - SC  
Rua das Indústrias, 400 - Centro - Aimoré - SC  
Fone: (51) 3692.2202

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAÚCHO ESTADUAL JUNIORES 2016		
<b>DATA:</b>	07/05/2016	<b>HORÁRIO:</b>	15:00	<b>LOCAL:</b> VERMELHÃO DA SERRA
<b>JOGO:</b>	PASSO FUNDO	X	C.E. AIMORÉ	

## NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
391448	Mikhael Wesley de Lima ✓	Mikhael	01	Mikhael de Lima
374481	Murilo Sausen Xavier ✓	Murilo	02	Murilo Xavier
390735	Bruno Centeno Gonçalves ✓	Centeno	03	Bruno C. Gonçalves
418485	Gustavo Henrique Flores da Silva ✓	Gustavo	04	Gustavo H.F. da Silva
435838	Lucas Antonio de Oliveira Port ✓	Lucas Port	05	Lucas A.O. Port
393400	João Paulo Silveira dos Santos ✓	João Santos	06	João Paulo
386454	Patric Falção de Moura ✓	Patric	07	Patric Falção
461482	Jeordam de Oliveira Arruda ✓	Arruda	08	Jeordam de O. Arruda
505417	Leonardo Henrique Riboldi Dal Osto ✓	Brandão	09	Leonardo Riboldi
448223	Caetano Valerio ✓	Caetano	10	Caetano Valerio
448229	Marcos Vinicius dos Santos Oliveira ✓	Sarara	11	Marcos V.S. Oliveira

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
387147	Jeferson Cavalheiro Hermes ✓	Jeferson	12	Jeferson Hermes
383399	Igor da Silva Machado ✓	Machado	13	Igor Machado
383399	João Santoris Santos Vercelhesi ✓	Santoris	14	João Santoris
411065	Lucas Henrique França Lara ✓	Lucas França	15	Lucas
407010	Matheus Oliveira da Costa ✓	Matheus	16	Matheus Oliveira
463488	Willian Gabriel Favero ✓	Willian	17	Willian Gabriel Favero
383390	Douglas do Nascimento Trugilho ✓	Douglas	18	Douglas

<b>CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURA</b> (na presença do Delegado da FGF)
Leonardo Henrique Riboldi Dal Osto	09	Leonardo Dal Osto

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO:</b>	ARILSON GILBERTO COSTA ✓	RG:	3041876008	Arilson G. Costa
<b>MÉDICO:</b>		CRM Nº:		
<b>PREP. FÍSICO:</b>	Cláudio Rodrigues Gomes ✓	CREF Nº:	006482/G	Cláudio Rodrigues Gomes
<b>MASSAGISTA:</b>	Vilussane Rogerio dos Santos ✓	RG:	1034995173	Vilussane Rogerio dos Santos

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
LUCAS DIEGO KUNRATH	Coordenador Geral	Lucas Kunrath
<b>IDENTIDADE Nº</b>	5087296611	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	Luciano Kunrath	<b>DATA:</b>	7.5.2016
		<b>HORÁRIO:</b>	14h30

<b>ASSINATURA:</b>	[Assinatura]
--------------------	--------------