



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: 

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS													
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 checked="" type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO:	SÃO PAULO		<input checked="" type="checkbox"/>	SESC		RESULTADO DO 1º TEMPO:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	0							
DATA:	15\08\18		HORÁRIO:		15:00		RESULTADO FINAL:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
LOCAL:	RIO GRANDE				ESTÁDIO:				ALDO DAPUZZO								

**02. EQUIPE DE TRABALHO****NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	GILMAR DE ARAUJO ZACHER
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	RUI RENATO VERGARA JÚNIOR
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TIAGO CAVALHEIRO LETTNIN
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	LEIR CÁCERES

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:51	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:48	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:45	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:47	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:46	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

ACRÉSCIMOS DEVIDO AOS ATENDIMENTOS MÉDICO E SUBSTITUIÇÕES DE AMBAS EQUIPES.

**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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	JOGADORES:	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"/>	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 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 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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		9	LUCAS LOURENÇO DOMINGUES		1		
	10	LUCAS ESTEVÃO BUENO	14				

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	LUIZ ANDRADE	17	GABRIEL LEAL	45	10	BRUNO BICARRO	9	MAXWELL RODRIGUES	INT
7	IURI DE OLIVEIRA	16	ADRYAN DA SILVA	49	7	FELIPE AVILA	15	THAUAN RODRIGUES	52
9	LUCAS DOMINGUES	21	CARLOS DE OLIVEIRA	53	11	TAYLOR MOURA	13	JOÃO DIAS	60
6	LUIZ HENRIQUE	15	LUCAS RODRIGUES	64	4	WESLLEN SOARES	17	YURI SARAIVA	61
10	LUCAS ESTEVÃO	20	HENRY DA SILVA	65	14	PEDRO RIBEIRO	12	LUCAS GONÇALVES	66

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	<b>11</b>	NOME:	LUIZ ANDRADE	<b>32</b>	MINUTOS	CALÇOU O ADVERSÁRIO NA ENTRADA DA ÁREA.	
Nº:	<b>7</b>	NOME:	IURI DE OLIVEIRA	<b>41</b>	MINUTOS	DEU DE SOLA NO ADVERSÁRIO NA DISPUTA DA BOLA	
Nº:	<b>6</b>	NOME:	LUIZ HENRIQUE PERES	<b>48</b>	MINUTOS	NA DISPUTA O ATLETA ATINGIU O ROSTO DO ADVERSÁRIO COM A MÃO	
Nº:	<b>10</b>	NOME:	LUCAS ESTEVÃO	<b>69</b>	MINUTOS	RETARDAR O REINÍCIO DE JOGO	
Nº:	<b>21</b>	NOME:	CARLOS COSTA	<b>71</b>	MINUTOS	AO CAIR AO SOLO O MESMO COLOCA A MÃO NA BOLA	
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>8</b>	NOME:	MAURÍCIO DOS REIS	<b>10</b>	MINUTOS	CALÇAR O ADVERSÁRIO EM ATAQUE PROMISSOR	
Nº:	<b>4</b>	NOME:	WESLLEN SOARES	<b>37</b>	MINUTOS	CARRINHO DE FORMA TEMERÁRIA ATINGINDO O ADVERSÁRIO	
Nº:	<b>9</b>	NOME:	MAXWELL RODRIGUES	<b>64</b>	MINUTOS	CARRINHO DE FORMA TEMERÁRIA ATINGINDO O ADVERSÁRIO	
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:	NÃO HOUVE		MINUTOS	Nº:		NOME:	NÃO HOUVE		MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	





# 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 A RELATAR"

#### **OBSERVAÇÕES:**

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

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO ESTADUAL SUB-15 / 2018	
<b>DATA:</b>	15/08/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	Estádio Aldo Dapuzzo		
<b>JOGO:</b>	SC São Paulo	<b>X</b>	SESC

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
619032	João Vitor Silveira Pereira	João Vitor	1	João Vitor Silveira
617955	Vinícius Ribeiro Ramos	Vinícius Ramos	2	Vinícius Ramos
621218	Marcus Vinícius Benites Rota	Marcus Vinícius	3	Marcus Benites
616747	Enzo da Silva Bresque	Enzo	4	Enzo Bresque
617700	Pedro Maurano Moreira	Pedro	5	Pedro Maurano
616617	Luiz Henrique de Azevedo Peres	Luiz Henrique	6	Luiz Peres
618163	Iuri de Oliveira Lemos	Iuri	7	Iuri Lemos
618960	Manoel Graciliano Soares Jesus	Manoel	8	Manoel Jesus
617708	Lucas Lourenço Domingues Correla	Lucas Domingues	9	Lucas Domingues
617871	Lucas Estevão Bueno Molina	Lucas Estevão	10	Lucas Estevão
617716	Luiz Henrique Andrade Monteiro	Luiz Andrade	11	Luiz Andrade

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
619061	Roger da Silva Larroza	Roger	12	Roger Larroza
629457	Lukas Vieira Furtado	Lukas	13	Lukas Vieira
631948	Fabrcio Maglioni Corrêa Minuto	Fabrcio	14	Fabrcio Maglioni
617754	Lucas Morgado Rodrigues	Lucas Rodrigues	15	Lucas Rodrigues
619105	Adryann Matheus Lôbo da Silva	Adryann	16	Adryann Silva
622309	Gabriel Gomes Leal	Gabriel	17	Gabriel Leal
617233	Rissan Menezes Ávila	Rissan	18	Rissan M. Avila
622494	Adryel Borges de Ávila	Adryel	19	Adryel Borges
621210	Henry da Silva Silva	Henry	20	Henry Silva
621196	Carlos Matheus Costa de Oliveira	Carlos Matheus	21	Carlos Matheus
616904	Rian Dias Pereira	Rian Dias	22	Rian Dias

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº			

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	Fabio Carlos da Silva Barros	IDENTIDADE Nº	5176802
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREF Nº	
<b>MASSAGISTA</b>	Marcus Giovani dos Santos Bissoli	IDENTIDADE Nº	5036891579

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

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 somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A4);
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença desta.
5. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A4, e fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAUCHO 2018		Sub-15
<b>DATA:</b>	15/08/18	<b>HORÁRIO:</b>	15:00	<b>LOCAL:</b> Estádio São Paulo RG
<b>JOGO:</b>				X SESC

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
620127	Eduardo Vargas Michel	Dudu	1	Eduardo Michel
593571	Kewen Kavan L. Chouy	Kewen	2	Kewen Kavan
623229	Bruno Bizarro Corneio	Bizarro	10	Bruno Bizarro
618829	Maércio dos Reis Prestes	Prestes	8	Maércio Prestes
618821	Matheus de Costa Pinto	ALABA	3	MATHEUS COSTA
623335	Gabriel Pinho Belmonte	Pinho	5	Gabriel Pinho
620121	Felipe Avila Costa	AVILA	7	Felipe Avila
621775	Lorenzo Farias Marques	Marques	6	Lorenzo Marques
618837	Taylor Moura de Oliveira	MOURA	11	Taylor Moura
621407	Pedro Marques Ribeiro	CABELO	14	Pedro Ribeiro
616062	Wesllen Soares Pedrosa	SOARES	4	Wesllen Soares

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
616070	Guilherme da Chouy Artur	Chouy	16	Guilherme da Chouy - A
616068	Lucas Dalcir Selau Bonafini	SELAU	12	Lucas Dalcir S G
619107	Yuri Barcellos Saraiva	SARAIVA	17	Yuri Barcellos
619101	João Pedro Dias Moraes	Dias	13	João Pedro
632971	Thauman Luiz Cardoso Pereira	LUIZ	15	Thauman Luiz C.
620141	Maxwell Rodrigues da Silva	SILVA	9	Maxwell Rodrigues

<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº 8	Maércio dos Reis Prestes Maércio

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

		IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	Anísio Madeira	5089932008	Anísio
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Flavio Teixeira Bellini	CREF Nº	023110/RS
<b>MASSAGISTA</b>		IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

<b>NOME DO ÁRBITRO</b>		<b>DATA:</b>		<b>HORÁRIO</b>	
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>					

**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 A4);
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 (papeli) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.