



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**

Nº DO JOGO:

**5**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF <input checked="" type="checkbox"/>	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO:	AVENIDA <input checked="" type="checkbox"/> LAJEADENSE <input checked="" type="checkbox"/>		RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	
DATA:	12/08/2018	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	0
LOCAL:	SANTA CRUZ DO SUL		ESTÁDIO:		EUCALIPTOS			

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	DANIEL NORONHA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	HENRIQUE COROMBERK
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	CLAITOM TIMM
4º ÁRBITRO:	JESIEL ELIAS DOS SANTOS
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	RAUL HENN

**03. HORÁRIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:01	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:59	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:52	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:58	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:57	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 DE 1 MINUTO NO 1º TEMPO E DE 3 MINUTOS NO 2º TEMPO DEVIDO A ATENDIMENTO A ATLETAS LESIONADOS 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"/>
FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIONÁRIOS:	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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input checked="" 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 checked="" 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 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
		10	ALEXANDRE CAMARGO		61		XX
	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX				

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
16	JOEDSON ALMEIDA	8	FELIPE GONÇALVES	INT	6	UESLEI STEFFENS	14	EDUARDO BICKEL	57
11	MAURICIO FERREIRA	9	FLAVIO RIBEIRO	70	26	IGOR FRAGA	16	MARCOS OLIVEIRA	85
18	MATHEUS SILVA	88	MOISÉS MENDONÇA	77	10	LAURI JUNIOR	18	GIAN ALMEIDA	90
10	ALEXANDRE CAMARGO	66	JONATHAN SCHIMDT	83	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX					

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>16</b>	NOME:	JOEDSON SANTOS ALMEIDA	<b>25</b>	MINUTOS	POR CHUTAR SEU ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>XX</b>	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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:	<b>26</b>	NOME:	IGOR GUILHERME FRAGA	<b>31</b>	MINUTOS	POR DAR UM TRANCO EM SEU ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>XX</b>	MINUTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>XX</b>	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	Nº:	<b>XX</b>	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<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	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







Esporte Clube Avenida

Fundado em 06 de Janeiro de 1944
CNPJ: 05.441.507/0001-97 - Fone: (051) 2109-1633
R. São José, 427 - CEP: 96215-040 - Santa Cruz do Sul - RS
Filiação a FGF - e-mail: ecavenida@ecavenida.com.br

Form fields: NOME DA COMPETIÇÃO: COPA WIANEY GARLET
DATA: 12/08/2018 15:00 LOCAL: FUCAL IPTOS
JOGO: E.C.AVENIDA x C.E.LAJEADENSE

NOMINATA DOS ATLETAS

Table with columns: Nº INSCRIÇÃO NA CBF, ATLETAS TITULARES, APELIDO, Nº, ASSINATURAS. Includes players like Fabiano Heves da Silva, João SENA ALVES NETO, Luis Henrique Assaman, etc.

Table with columns: Nº INSCRIÇÃO NA CBF, ATLETAS RESERVAS, APELIDO, Nº, ASSINATURAS. Includes players like Thierry Marcio Correia Trindade, Yuri ALEXSANDER PAIVA RODRIGUES, etc.

Form fields: Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE: Nº 10 ALEXANDRE CAMARGO ASSINATURAS: Alexandre C.

NOMINATA DA COMISSAO TECNICA

Table with columns: TÉCNICO, AUXILIAR TÉCNICO, MÉDICO, PREPARADOR FÍSICO, FISIOTERAPEUTA. Includes names like Fabiano Daitx, Julio Cesar da Rosa, Carlos Moacir de Oliveira, etc.

Table with columns: DIRETOR RESPONSÁVEL, IDENTIDADE Nº, CARGO, ASSINATURA. Includes Ramon Pedreira, Supervisor.

Form fields: PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO. NOME DO ÁRBITRO: DANIEL NOZONZA DATA: 12/8/18 HORÁRIO: 14:10 ASSINATURA DO ÁRBITRO: Daniel Nozonza

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: 1. É obrigatório o preenchimento deste formulário.



# Lajeadense

CLUBE ESPORTIVO LAJEADENSE

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		COPA FGF WIANEY CARLET	
<b>DATA:</b>	12/08/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	EUCALIPTOS		
<b>JOGO:</b>	E C AVENIDA	X	CE LAJEADENSE

### NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
✓ 381907	VITOR MONTEIRO LUIZ	VITOR LUIZ	1	Vitor Monteiro
✓ 464582	WELLITON FELIPE NUNES	MANO	2	Welliton Felipe Nunes
✓ 354638	HENRIQUE SCHWARSER	HENRIQUE	3	Henrique Schwarser
✓ 314261	DOUGLAS TOMAZI	DOUGLAS	4	Douglas Tomazi
✓ 132133	WELLINGTON DE OLIVEIRA MONTEIRO	MONTEIRO	5	Wellington de Oliveira
✓ 363165	UESLEI STEFFENS	STEFFENS	6	Ueslei Steffens
✓ 167036	ALEXANDRE BINDE	BINDÉ	7	Alexandre Binde
✓ 388296	IGOR GUILHERME FRAGA	ÍNDIO	26	Igor Guilherme Fraga
✓ 339466	JOÃO RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	RAFAEL	9	João Rafael R. Santos
✓ 346437	LAURI PAVI JUNIOR	JUNINHO	10	Lauri Pavi Junior
✓ 504667	ARIEL FELIPE GOMES DA ROSA	ARIEL	11	Ariel Felipe Gomes da Rosa

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
✓ 543052	CAINA FERREIRA	CAINA	12	Caina Ferreira
✓ 511152	RAFAEL AUGUSTO KLEIN	RAFAEL	13	Rafael Klein
✓ 359884	EDUARDO LUAN BICKEL	DÚ	14	Eduardo Luan Bickel
✓ 615397	WAGNER DE BORBA SOUZA	WAGUINHO	15	Wagner de Borba Souza
✓ 587980	MARCOS VINICIUS DE OLIVEIRA	MARQUINHOS	16	Marcos Vinicius de Oliveira
✓ 501266	WILLIAN SCHNEIDER	WILLIAN	17	Willian Schneider
✓ 550267	GIAN LUCA DA ROSA ALMEIDA	GIAN	18	Gian Luca da Rosa Almeida
✓ 528467	LEONARDO LUIS ANDOGNINI SCHNEIDER	LÉO	8	Leonardo Luis Andognini Schneider
✓ 521657	BRENDO NEVES DA SILVA	PARAÍBA	21	Brendo Neves da Silva

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	5	WELLINGTON DE OLIVEIRA MONTEIRO

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
✓ TÉCNICO	MARIO SERGIO DE ALMEIDA	IDENTIDADE Nº	69291716
AUXILIAR TÉCNICO		IDENTIDADE Nº	
✓ MÉDICO	TAMIR LUIZ DE BARBA	CREME Nº	8616
✓ PREPARADOR FÍSICO	RAFAEL VELFLE FERNANDES	CREM Nº	021715-G/RS
✓ MASSAGISTA	CLEIBER ALVES PEREIRA	IDENTIDADE Nº	4126353244

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
ADILSON DIAS MACHADO	4061449064	GERENTE DE FUTEBOL	Adilson Dias Machado

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	ANICE NORONHA	DATA:	12/8/18
		HORÁRIO	14:00
	ASSINATURA DO ÁRBITRO		Anice Noronha

#### 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);
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste;
5. Na casanata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica;
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

CNPJ: 91.157.800/0001-76 Insc. Estadual - Isento - Fone: (51) 3740.1911