



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **143**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
					<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	SESC		<input checked="" type="checkbox"/>	C. ESPORTIVO		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	5 SET 18	HORÁRIO:	15:00 H			RESULTADO FINAL:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 1
LOCAL:	PORTO ALEGRE-RS			ESTÁDIO:	DO SESC			

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCO AURÉLIO NUNES MAGALHÃES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	EDUARDO RACHELLE BOAZ
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	ARTUR AVELINO BIRK PREISSLER
4º ÁRBITRO:	XXXXX
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XXXXX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XXXXX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XXXXX
DELEGADO DA FGF :	SILVIO MOREIRA AQUINO

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:56	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:56	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:52	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:52	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:52	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

NÃO HOUVE ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DE JOGO. FORAM ACRESCIDOS 1' (UM MINUTO) NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO A PARALISAÇÃO PARA ATENDIMENTO MÉDICO DE JOGADOR LESIONADO, E ACRÉSCIDOS 5' (CINCO MINUTOS) NO SEGUNDO TEMPO DEVIDO AS PARALISAÇÕES PARA ATENDIMENTO MÉDICO DOS JOGADORES LESIONADOS E EXECUÇÕES DAS 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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

**06. SERVIÇOS**

POLICIAMENTO	BOM <input 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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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 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
		11	LUAN DA ROSA LEITE		17'		7

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
2	LEONARDO O. VIEIRA	7	GUILHERME SILVA	59'	7	JOÃO VITOR DALCIN ANDRIOLI	20	LUCAS F. ALESSI	55'
29	GUILHERME F. OLIVEIRA	15	JESSE SOUZA DE MATTOS	75'	5	NATHAN NETTO DUTRA	17	ROBERT F. RODRIGUES	55'
17	JOSÉ CARLOS C. NETO	14	RYAN JOSE RIFFEL	75'	2	ADRIAN E. ALVES ROSA	16	MATHEUS BRUM GOMES	64'
9	FELIPE DA SILVA DEMETRIO	21	ARTHUR C. ROMAN	75'					
5	JÓÃO VITOR SANTOS LAGNI	3	MARCIO DINIZ DOS SANTOS	78'					

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>2</b>	NOME:	LEONARDO O. VIEIRA	59'	MINUTOS	SEGURAR UM ADVERSÁRIO, NA DISPUTA DA BOLA
Nº:		NOME:			MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
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>9</b>	NOME:	LEONARDO ROSA DE LIMA	26'	MINUTOS	JOGO BRUSCO TEMERÁRIO, NA DISPUTA DA BOLA
Nº:	<b>10</b>	NOME:	BRUNO SANTOS ORDOVAS	74'	MINUTOS	RECLAMAR DAS MARCAÇÕES DA ARBITRAGEM
Nº:	<b>20</b>	NOME:	LUCAS FORNAZIER ALESSI	84'	MINUTOS	DAR UM CALÇO TEMERÁRIO NO ADVERSÁRIO, NA DISPUTA DA BOLA
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 EXTERPULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:		NOME:	NADA HOUE		MINUTOS	
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	
Nº:		NOME:	NADA HOUE		MINUTOS	
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	
Nº:		NOME:	NADA HOUE		MINUTOS	
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	
Nº:		NOME:	NADA HOUE		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 penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

JOGO NORMAL.

1) FOI ASSINALADO "REGULAR" NO CAMPO "JOGADORES" PARA AMBAS AS EQUIPES DEVIDO AS ADVERTÊNCIAS RECEBIDAS; E

2) FOI ASSINALADO "REGULAR" NO CAMPO "MÉDICO" DEVIDO AS EQUIPES NÃO TEREM APRESENTADO TAL PROFISSIONAL PARA O JOGO. O APOIO

MÉDICO FOI PRESTADO POR UMA UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE.

#### **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 subsquente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL





<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAUCHO 2018 SUB-15	
<b>DATA:</b>	05/09/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	CAMPO SESC		
<b>JOGO:</b>	SESC	<b>X</b>	ESPORTIVO

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
620162	Leovandro Foa Mendes		1	Leovandro Foa Mendes
549620	João Victor Laueri		5	João Victor Laueri
588420	Guilherme B. Ferrão		8	Guilherme B. Ferrão
591064	Leonardo Pereira Pereira		4	Leonardo Pereira Pereira
591710	Yago G. Nunes		8	Yago G. Nunes
552548	Leovandro O. Vieira		2	Leovandro O. Vieira
616045	Guilherme Maracaju		25	Guilherme S. Maracaju
546056	Guilherme Faber Coimbra		22	Guilherme Faber Coimbra
630903	Jose Carlos Netto		17	Jose Carlos Netto
618173	Wagner Rosa Leite		11	Wagner Rosa Leite
618472	Felipe S. Demétrio		9	Felipe S. Demétrio

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
623237	Guilherme Silva		7	Guilherme Silva
588398	Felipe Souza Moraes		15	Felipe S. Moraes
626555	Ryan Riffel		14	Ryan Riffel
616040	Leovandro Luiz		12	Leovandro Luiz
587346	Lucas Nunes Palatin		30	Lucas Nunes
587987	Arthur Roman		21	Arthur Roman
588980	Marcelo Luiz Guzman		3	MARCELLO LUIZ
616366	Leovandro Maracaju		20	Leovandro M. Silva
588968	Paulo Pereira M.		10	Paulo Pereira M.
599114	Lucas Borges		26	Lucas Borges
620116	Henrique Muehlen		15	Henrique

<b>Nº</b>	5	<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	João Victor
-----------	---	---	-------------

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	EDUARDO R. FAGUNDES	IDENTIDADE Nº	8040303541	[Assinatura]
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	HARARRE DELFINO	CREF Nº	023210-2	[Assinatura]
<b>MASSAGISTA</b>	Paulo Sérgio de Souza	IDENTIDADE Nº	507107665	[Assinatura]

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	MARCO MACALHÃES	<b>DATA:</b>	5 SET 18
		<b>HORÁRIO</b>	14:30
	<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 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 casamata 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.



<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	Campeonato Estadual Juvenil - 2018		
<b>DATA:</b>	05/09/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00 hs
<b>LOCAL:</b>	Campo do SESC		
<b>JOGO:</b>	SESC/RS	<b>X</b>	Clube Esportivo Bento Gonçalves

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
588022	Filipi Generoso Lummerz	Filipi	1	Filipi G. Lummerz
553787	Adrian Eduardo Alves Rosa	Adrian	2	Adrian
553023	Marco Antonio Debiasi Poletto	Marco Antonio	3	Marco Poletto
612722	Alisson Marion Silveira	Alisson	4	Alisson M. Silveira
556209	Nathan Netto Dutra	Nathan	5	Nathan Netto
593429	Gabriel Salvador Kunz	Kunz	6	Gabriel S. Kunz
613771	João Vítor Dalcin Andrioli	João Vítor	7	João Vítor
547551	Vinicius Freitas	Vini Freitas	8	Vinicius Freitas
541727	Leonardo Rosa de Lima	Léo Lima	9	Leonardo Rosa de Lima
550649	Bruno Santos Ordovás	Bruno Ordovás	10	Bruno S. Ordovás
597168	Leonardo Andriel dos Santos	Léo Santos	11	Leonardo A. dos Santos

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
589830	Bruno de Lima Quadros	Bruno Quadros	12	Bruno Quadros
612725	Mateus Alan Gutjahr	Mateus Alan	13	Mateus Alan Gutjahr
634625	Eric Pommerening da Costa	Eric	14	Eric da Costa
612924	Luiz Henrique Vaz Machado	Luiz Henrique	15	Luiz Vaz
613763	Matheus da Silva Brum Gomes	Matheus Brum	16	Matheus Brum
588138	Robert Willian da Fonseca Rodrigues	Robert	17	Robert
613784	Wesley Morellis	Wesley	18	Wesley Morellis
613778	Pietro Arside Provedi	Pietro	19	Pietro Provedi
621832	Lucas Fornazier Alessi	Lucas	20	Lucas F. Alessi

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>	<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)
Nº 10 Bruno Santos Ordovás	Bruno S. Ordovás

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	Marcio Teobaldo Ebert	CREF Nº	025417-G/RS	Marcio Ebert
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Acácio F. Veiga Eggres	CREF Nº	006773-C/RS	Acácio
<b>MASSAGISTA</b>	Rafael Augusto Licks	IDENTIDADE Nº	6092356127	Rafael
<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	Acácio F. Veiga Eggres	<b>CARGO</b>	Supervisor	Acácio
		<b>IDENTIDADE Nº</b>	5010989845	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO					
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	MARCO MAGALHÃES	<b>DATA</b>	5 SET 18	<b>HORÁRIO</b>	14:05h
<b>ASSINATURA</b>					