



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**

Nº DO JOGO:

**111**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS					CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	<input checked="" type="checkbox"/>	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
JOGO:	ELITE		<input checked="" type="checkbox"/>	SOLEDADE		RESULTADO DO 1º TEMPO:			
DATA:	14/10/2018		HORÁRIO:	15:00		0 <input checked="" type="checkbox"/> 0			
LOCAL:	SANTO ANGELO				ESTÁDIO:	ZONA SUL			
					RESULTADO FINAL:				
					1 <input checked="" type="checkbox"/> 2				

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

ÁRBITRO CENTRAL:	LEANDRO MARTINS SOARES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	JOAO CARLOS PEDERSEN
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RODRIGO DUARTE MORAES
4º ÁRBITRO:	ALBERTO MIRJANO KLASSMANN
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	EDUARDO MARTINS CHAVES

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:02	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:51	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:57	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:51	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:58	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:56	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

ACRÉSCIMO DE 2 MINUTO DO 1º TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO E ACRÉSCIMO DE 5 MINUTO 2º TEMPO DEVIDO SUBSTITUIÇÃO E ATENDIMENTO

**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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input 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 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"/>
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
		02	CARLOS OSMAR SILVA DA CRUZ		54		09
					09	MARCIO JONATAN DIAS	90+2

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
06	GUILHERME G. KWIATKOWSKI	15	GEAN FELIPE P. NUNES	77	10	JOAO GABRIEL M. CAMPO	13	PABLO CESAR P. CABRAL	86
09	WILSON SILVA FONSECO	14	VITOR FERREIRA	84	09	MARCIO J. DIAS	17	LUAN PIMENTA DOS SANTOS	90+4

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>3</b>	NOME:	CRISTIANO RAUBER OLIVEIRA	<b>65</b>	MINUTOS	POR SEGURAR PELA CAMISA SEU ADVERSARIO 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>10</b>	NOME:	JOAO GABRIEL MUCELIN CAMPO	<b>16</b>	MINUTOS	POR ENTRARDE SOLA DE MANEIRA TEMERARIA EM SEU ADVERSARIO
Nº:	<b>7</b>	NOME:	WILLIAM M. DOS SANTOS LIMA	<b>75</b>	MINUTOS	RETARDAR REINICIO DE JOGO
Nº:	<b>4</b>	NOME:	OSCAR ANDES VIDAL MERA	<b>83</b>	MINUTOS	AGARRAR SEU ADVERSARIO 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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:		NOME:	NADA HOUVE		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 penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

INFORMO QUE A TAXA, DIARIA E PASSAGEM DA ARBITRAGEM NÃO FOI RECEBIDA DEVIDO A ACORDO ENTRE FGF E SAFERGS PARA PAGAMENTO.

RESPONSÁVEL PELA SEGURANÇA SD DIAS COM EFETIVO DE 6 SOLDADOS.

RELATO-VOS QUE COMPARESEU NO LOCAL DO JOGO COMO DELEGADO Sr EDUARDO MARTINS CHAVES NO LUGAR DA VANUSA VIEIRA ALVES CONFORME ESTAVA RELACIONADA NA ESCALA.

RELATOVOS QUE A EQUIPE MANDANTE NÃO APRESENTOU RELAÇÃO DE GANDULA CONFORME REGULAMENTO.

RELATO-VOS QUE NA CONDUTA DE ATLETA DA EQUIPE MANDANTE OPÇÃO REGULAR É DEVIDO CARTÃO AMARELO JÁ RELATADO.

RELATO-VOS QUE NA CONDUTA DE ATLETA DA EQUIPE VISITANTE OPÇÃO REGULAR É DEVIDO CARTÃO AMARELO JÁ RELATADO.

#### **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



<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		COPA WIARNEY CARLET	
<b>DATA:</b>	14/10/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	ZONA SUL		
<b>JOGO:</b>	ELITE CLUBE ELITE	X	SOLEDADE FUTEBOL CLUBE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF) (na</small>
541381	EDIVANDO PORTO DE JESUS	PORTO	1	Edivando Porto de Jesus
388870	CARLOS OSMAR SILVA DA CRUZ	CARLOS	2	Carlos Osmar da Cruz
526188	WILSON SILVA FONSECO	WILSON	9	Wilson Silva Fonseca
360673	WENDRYL FERREIRA FONTOURA	WENDRYL	10	Wendryl Ferreira Fontoura
526613	GUILHERME GEMELLI KWIATKOWSKI	GUILHERME	6	Guilherme Gemelli Kwiatkowski
446442	EVERTON SANTOS BATISTA	EVERTON	11	Everton Santos Batista
422082	ANTONIO CARLOS DA SILVA FINGER	ANTONIO CARLOS	7	Antonio Carlos Finger
359802	ANDERSON CAETANO	ANDERSON	8	Anderson Caetano
359143	PLINIO PAULO DE FARIAS PEREIRA	PLINIO	5	Plinio Paulo de Farias Pereira
388205	CRISTIANO RAUBER OLIVEIRA	CRISTIANO	3	Cristiano Rauber Oliveira
611636	RODRIGO ALEJANDRO IGLESIAS	RODRIGO	4	Rodrigo A Iglesias

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF) (na</small>
601000	GABRIEL BAROSSO	GABRIEL	12	Gabriel Barosso
617601	JOAO VITOR ANTUNES BERTASO	JOAO VITOR	13	Joao Vitor Bertaso
526391	VITOR FERREIRA	VITINHO	14	Vitor Ferreira
617601	GEAN FELIPE PEDROSO NUNES	GEAN	15	Gean
			16	
			17	
			18	
			19	
			20	
			21	

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	4	RODRIGO ALEJANDRO IGLESIAS	Rodrigo A Iglesias

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	VALDUINO ANDERSON DA ROSA ALVES	CREF N	010194R/RS
<b>MÉDICO</b>	Marcelo Lacerda dos Santos	CREME Nº	41618
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	MARCELO LACERDA DOS SANTOS	CREF Nº	015138P/RS
<b>MASSAGISTA</b>		IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Arnaldo Fagundes	0122260401	Supervisor	Arnaldo Fagundes

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	LEANDRO MARTINS SOARES	<b>DATA:</b>	14/10/18
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	[Assinatura]		
	<b>HORÁRIO</b>	19:00	

**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, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



**SOLEDADE FUTEBOL CLUBE**  
 Rua Emílio Gaudêncio de Moraes s/nº, Bairro Missões | CEP 99300-000  
 Soledade/RS – BrasilFones +55 (54) 3381-1066 / (54) 999497552



<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		COPA WIANEY CARLET	
<b>DATA:</b>	14/10/2018	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	ZONA SUL		
<b>JOGO:</b>	ELITE	<input checked="" type="checkbox"/>	SOLEDADE FC

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
433922	PEDRO AFONSO DAMO	PEDRO	1	<i>[Signature]</i>
462381	MARLON DA SILVA	MARLON	2	<i>[Signature]</i>
365365	LUCAS WINGERT	LUCAS	3	<i>[Signature]</i>
614829	OSCAR ANDRES VIDAL MERA	ANDRES	4	<i>[Signature]</i>
293235	ALEXANDRE LANDO	ALEXANDRE	5	<i>[Signature]</i>
639195	JONATHAN ANTONIO MENIN	JON	6	<i>[Signature]</i>
463624	WILLIAM M. DOS SANTOS LIMA	LIMA	7	<i>[Signature]</i>
317304	THIAGO EDUARDO DA SILVA	THIAGO	8	<i>[Signature]</i>
388330	MARCIO JONATAN DIAS	MARCIO	9	<i>[Signature]</i>
464171	JOAO GABRIEL MUCELIN CAMPO	JOAO	10	<i>[Signature]</i>
390824	GUSTAVO MOURA DOS SANTOS	GUSTAVO	11	<i>[Signature]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
390639	WAGNER VICARI MORAES	WAGNER	12	<i>[Signature]</i>
639032	PABLO CESAR PINTOS CABRAL	PABLO	13	<i>[Signature]</i>
595618	GABRIEL DALBOSCO STROHSCHOEN	GABRIEL	14	<i>[Signature]</i>
463722	LEONARDO ROBETTI	LEO	15	<i>[Signature]</i>
543346	RAFAEL PRADO DOS SANTOS	RAFA	16	<i>[Signature]</i>
440824	LUAN PIMENTA DOS SANTOS	LUAN	17	<i>[Signature]</i>
595366	TULIO SCHUSTER MARODIN	TULIO	18	<i>[Signature]</i>
438681	DENER LEAL PEREIRA	DENER	19	<i>[Signature]</i>
448111	DIONATHAN OLIVEIRA FRANZ	DIONATHAN	20	<i>[Signature]</i>
			21	
			22	

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>	
Nº	9	MARCIO JONATAN DIAS	<i>[Signature]</i>

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

TÉCNICO	IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
LUIS EDUARDO Quadros de Lima	1016225359	<i>[Signature]</i>
<b>MÉDICO</b>	CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	CREF Nº	
JAEDER de Souza	024274 G/RS	<i>[Signature]</i>
<b>MASSAGISTA</b>	IDENTIDADE Nº	
JOÃO SANTANA DE O. FILHO	8086779447	<i>[Signature]</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
JOSÉ LUIZ LEAO	6068365987	DIRETOR DE FUTEBOL	<i>[Signature]</i>

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	LEANDRO MARTINS SOARES	<b>DATA:</b>	14/10/18	<b>HORÁRIO</b>	14:50
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>		<i>[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;
3. Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A4);