



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **113**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS					CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	<input checked="" type="checkbox"/>	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
JOGO:	S.C. GAUCHO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRES PASSOS A.C.		RESULTADO DO 1º TEMPO:	4	<input checked="" type="checkbox"/>	0	
DATA:	21/10/2018	HORÁRIO:	11:00		RESULTADO FINAL:	5	<input checked="" type="checkbox"/>	0	
LOCAL:	PASSO FUNDO - RS			ESTÁDIO:	ARENA BS BIOS				

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

## NOMES

ÁRBITRO CENTRAL:	FRANCIEL HORN
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	FABRICIO MILANI
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	ALEXANDRE VICARI
4º ÁRBITRO:	MARCOS ANTONIO SACON
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XXX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XXX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XXX
DELEGADO DA FGF :	PAULO ROBERTO BIBIANO

## 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	11:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	12:01	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	10:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	11:59	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	10:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	11:59	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	10:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	11:58	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

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

ACRESCIMO DE 1 MINUTO NO 1º TEMPO DEVIDO A ATENDIMENTO AO GOLEIRO DA EQUIPE TRES PASSOS ATLÉTICO CLUBE

## 05. CONDUTAS

DA EQUIPE MANDANTE				DA EQUIPE VISITANTE				
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"/>		
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"/>		
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"/>				
					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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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 for na coluna regular ou ruim = **4.** Descrever no RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU EXTRA, todas as necessidades que não constarem nas colunas desta súmula.









<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		COPA WIANEY CARLET	
<b>DATA:</b>	21/10/2018	<b>HORÁRIO:</b>	HORAS
<b>LOCAL:</b>	Passo Fundo		
<b>JOGO:</b>	SPORT CLUBE GAÚCHO	X	TAC

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
187462	WILIAM LAGO ✓	LAGO	1	William Lago
382865	LUIZ FILIPE DARTORA ✓	DARTORA	2	Dartora
322328	BRUNO BRUM ✓	BRUNO	3	Bruno Brum
291374	Wagner Freitas ✓	Wagner	4	Wagner Freitas
163676	Adilson Barreto ✓	Adilson	8	Adilson
465445	Felipe Borowski ✓	Felipe	6	Felipe Borowski
190281	LUIS VINICIUS MARTINS ✓	VINICIUS	7	Luis Vinicius Martins
316483	JULIO CESAR ✓	JULIO	20	Julio Cesar
361730	DIMITRY ANTUNES ✓	DMITRY	9	Dimitry Antunes
329789	GUSTAVO HENRIQUE ✓	GUSTAVINHO	10	Gustavo Henrique
359914	RAFAEL MAGALHÃES ✓	MAGALHÃES	11	Rafael Magalhães

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
404251	REGIS CORNELY ✓	REGIS	12	Regis Cornely
462376	TAUAN QUADROS ✓	BONI	13	Tauan Quadros
408420	Teferson Reidel ✓	Teferson	21	Teferson Reidel
313386	GABRIEL VIEIRA ✓	GABRIEL	15	Gabriel Vieira
376206	DIONATAN FISCHER ✓	FISCHER	16	Dionatan Fischer
180630	RAFAEL TARGINO ✓	PARAÍBA	18	Rafael Targino
392057	LUCAS VIEIRA ✓	LUCAS	17	Lucas Vieira
309893	João Marcos ✓	João Marcos	19	João Marcos
341155	Marcelo de oliveira ✓	Marcelo	14	Marcelo
307764	Danilo Alherbo ✓	Abuda	08	Danilo Alherbo

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	8	Adilson Barreto	Adilson

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	FABIANO BORBA ✓	IDENTIDADE Nº	1038123327
<b>MÉDICO</b>	Leonardo Schwab ✓	CREME Nº	88985
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREF Nº	
<b>MASSAGISTA</b>	OLAVO ✓	IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Marcelo Soares	609565022	Dirigente	Marcelo Soares

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	FRANCIEL HORW	<b>DATA:</b>	21.10.2018
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	Franciel Horw	<b>HORÁRIO</b>	9:25

**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 (papel) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



**NOME DA COMPETIÇÃO:** Copa Wisney Barlet - 2018  
**DATA:** 21/10/2018 **HORÁRIO:** 11h00min **LOCAL:** Passo Fundo - RS  
**JOGO:** GAÚCHO X TRÊS PASSOS ATLÉTICO CLUBE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
503.087	Felipe Mateus Scheibig	Felipe	01	Felipe Scheibig
527.883	Leonardo Ieger Hasstenteufel	Leonardo	02	Leonardo Ieger
510.280	Igor Leonardo de Vargas	Igor	03	Igor de Vargas
513.508	Andrion Souza Madruga	Andrion	04	Andrion Souza Madruga
542.471	Henrique Freitas Alves	Henrique	05	Henrique Freitas Alves
377.267	Fernando Urnau	Fernando	06	Fernando Urnau
641.916	Bruno Ferreira Bispo	Bruno	07	Bruno Ferreira Bispo
520.620	José Vitor Leal Silva Ferreira	Jose Vitor	08	José Vitor Leal Silva Ferreira
445.131	Vitor Ramos	Vitao	09	Vitor Ramos
421.853	Luis Fernando Muller	Luis	10	Luis Fernando Muller
528.940	Anderson Xavier de Aquino	Aquino	11	Anderson Xavier

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
545.937	Ruan Oriques Lopes	Ruan	12	Ruan Oriques Lopes
524.578	Vinicius Santos Santana	Vinicius	13	Vinicius S. Santana
523.871	Mauricio da Silva Fontinele de Castro	Mauricio	14	Mauricio da Silva
535.715	Mateus de Lima Pereira	Mateus	15	Mateus Lima Pereira
535.113	Francisco Mateus Moura da Silva	Mateus	16	Mateus Moura da Silva
633.699	Cristhian kirst	Cristhian	17	Cristhian Kirst
564.729	Jose Mendes de Sousa Neto	Jose Mendes	18	Jose Mendes de Sousa Neto
			19	
			20	

**Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE** Nº 4 Andrion Souza Madruga **ASSINATURAS** (na presença do Delegado da FGF) Andrion Souza Madruga

NOMINATA DA COMISSAO TECNICA		ASSINATURAS	
<b>TÉCNICO</b>	Nivaldo Lourenço da Silva	IDENTIDADE Nº	5303334-2
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Josemar de Cristo Bandeira	CREF	015754-G
<b>FISSIOTERAPEUTA</b>	Simoni Marcelli Marx	IDENTIDADE	5101424256

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Leandro Graebin de Oliveira	4096926003	Coordenador de Futebol	Leandro Graebin de Oliveira

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**  
**NOME DO ÁRBITRO** FRANCISCO MOURA **DATA:** 21.10.2018 **HORÁRIO:** 11:00  
**ASSINATURA DO ÁRBITRO** Francisco Moura

**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.