



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **130**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS			
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR
			<input checked="" type="checkbox"/>				
JOGO:	E. C. CRUZEIRO-RS		<input checked="" type="checkbox"/>	G. E. BAGÉ		RESULTADO DO 1º TEMPO:	0 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	24 OUT 18	HORÁRIO:	15:30 H			RESULTADO FINAL:	0 <input checked="" type="checkbox"/> 0
LOCAL:	SÃO LEOPOLDO/RS			ESTÁDIO:	CRISTO REI		

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCO AURÉLIO NUNES MAGALHÃES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	LUIZA NAUJORKS REIS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	GUSTAVO DA SILVA
4º ÁRBITRO:	VINICIUS MACHADO
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XXXXX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XXXXX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XXXXX
DELEGADO DA FGF :	IVAN PAULO CORREA

03. HORARIOS

1º TEMPO		2º TEMPO	
INÍCIO DO JOGO:	15:30 horas	INÍCIO DO JOGO:	16:15 horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:25 horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:12 horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:26 horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:14 horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:20 horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:10 horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0 minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4 minutos

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

NÃO HOUVE ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DE JOGO. FORAM ACRÉSCIMOS 4' (QUATRO MINUTOS) NO SEGUNDO TEMPO DEVIDO AS PARALISAÇÕES PARA ATENDIMENTO MÉDICO DOS JOGADORES LESIONADOS E EXECUÇÃO 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 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"/>

As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?

SIM NÃO EM CHEQUES? SIM NÃO **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
			NAO HOUVE				

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9	ANDREI LUIS M. ROSA	22	CARLOS R. DE FREITAS	INT	5	MATHEUS DAMASCENO	17	FRANCISCO E. EUFRASIO	59'
11	JANDERSON M. A. SANTOS	19	GABRIEL A. A. FERREIRA	66'	10	FERNANDO PACHECO	16	JUAN CARDOSO	66'
10	WAGNER R. SILVA DA SILVA	20	IGOR CESAR WICKERT	66'	9	MATHEUS PEREIRA	18	MARCIO ALVES	69'
5	RAPHAEL RIBEIRO SOARES	18	MATHEUS F. DOS SANTOS	75'					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	8	NOME:	ELTON GIOVANNI MACHADO	74'	MINUTOS	RECLAMAR ACINTOSAMENTE DAS MARCAÇÕES DA ARBITRAGEM
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:	5	NOME:	MATHEUS DAMASCENO	34'	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	
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 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.

JOGO NORMAL.

- 1) FOI ASSINALADO "REGULAR" NO CAMPO "JOGADORES" PARA AMBAS AS EQUIPES DEVIDO À ADVERTÊNCIA RECEBIDA; E
- 2) AS TAXAS DE ARBITRAGEM, DIÁRIAS E PASSAGENS SERÃO PAGAS PELA FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL (FGF) ATRAVÉS DO SINDICATO DOS ÁRBITROS DE FUTEBOL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (SAFERGS).

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

NOME DA COMPETIÇÃO:		ESPORTE CLUBE CRUZEIRO - COPA VIANEY CARLET 2018			
DATA:	24 OUT 2018	HORÁRIO:	15:30	LOCAL:	SÃO LEOPOLDO
JOGO:	CRUZEIRO	X		PELOTAS	

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
397749	RENAN SILVA BRAGANÇA	DIDA	01	Renan Silva Bragança
364230	DENIS RAFAEL SANTOS DE FREITAS	NENE	02	Denis Rafael S. de Freitas
182887	LEONARDO MEDEIROS DA SILVA	LEO KANU	03	Leonardo M. da Silva
320676	ANDRE FAUSTO P. RODRIGUES JUNIOR	ANDRE	04	Andre F. Rodrigues Jr.
350032	RAPHAEL RIBEIRO SOARES	RAPHINHA	05	Raphael Ribeiro Soares
361767	CASSIO LUIS RUMPEL DOS SANTOS	CASSIO	06	Cassio Luis Rumpel dos Santos
359095	HYAGO DE MEDEIROS ENGELMANN	HYAGO	07	Hyago de M. Engelmann
144022	ELTON GIOVANNI MACHADO	ELTON	08	Elton Giovanni Machado
505276	ANDREI LUIS MACEDO ROSA	ANDREI	09	Andrei Macedo Rosa
344955	WAGNER RICARDO SILVA DA SILVA	WAGNER	10	Wagner Ricardo Silva
435228	JANDERSON MIGUEL AZEVEDO DOS SANTOS	JANDERSON	11	Janderson Miguel Azevedo dos Santos

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
513350	VITOR INDA DURGANTE	VITOR	12	Vitor Inda Durgante
359079	WILLIAN DUARTE DE OLIVEIRA	WILLIAN	13	William Duarte de Oliveira
424907	WILLIAN DA CONCEIÇÃO BENTO	BENTO	14	William da Conceição Bento
530179	JOÃO VICTOR LUCAS WESNER	JOAO VITOR	15	João Victor Lucas Wesner
384933	TAWAN VIEIRA DO AMARAL	TAWAN	16	Tawan Vieira do Amaral
347367	MAXWELL CARDOZO PRESTES	MAX	17	Maxwell Cardozo Prestes
463397	MATHEUS FREITAS DOS SANTOS	PAULISTA	18	Matheus Freitas dos Santos
616964	GABRIEL ANTONIO AUGUSTO FERREIRA	GARRATI	19	Gabriel Antonio Augusto Ferreira
349718	IGOR CESAR WICKERT	MUTANTE	20	Igor Cesar Wickert
354207	NATAN SOUZA ALMEIDA	NATAN	21	Natan Souza Almeida
301944	CARLOS ROGERIO S DE FREITAS	ROGERINHO	22	Carlos R. Santos

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 8	ELTON GIOVANNI MACHADO	Elton Giovanni Machado

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	CLAITON DOS SANTOS	IDENTIDADE Nº	5044607462	Claiton dos Santos
MÉDICO	WAGNER ELLWANGER	CRM Nº	1077479309	Wagner Ellwanger
PREPARADOR FÍSICO	WAGNER ELLWANGER	CREF Nº	1077479309	Wagner Ellwanger
MASSAGISTA	BRAULIO RIVELINO GOULART	IDENTIDADE Nº	8037453795	Braulio Rivelino Goulart

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Glênio Cordeiro	4041261605	Gerente	Glênio Cordeiro

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 deste;
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.



GRÊMIO ESPORTIVO BAGÉ

CPF. 87.463.733/0001-40



NOME DA COMPETIÇÃO:	WIANEY CARLET		
DATA: 24/10/2018	HORÁRIO: 15:30	LOCAL: CRISTO REI	
JOGO:	GRÊMIO ESPORTIVO BAGÉ	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPORTE CLUBE CRUZEIRO

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
189877	GILSINEI GRANDO	GIL	1	<i>[Signature]</i>
184564	ILSON DA ROSA	GALO	3	<i>[Signature]</i>
168365	JAIME DA SILVA	JAIME	8	<i>[Signature]</i>
346842	ANGELO NATANAEL	ANGELO	11	<i>[Signature]</i>
359381	FERNANDO PACHECO	FERNANDINHO	10	<i>[Signature]</i>
338731	DIEGO ROCHA	DIEGO	4	<i>[Signature]</i>
347880	CRISTIANO MAGNO	CRIS	7	<i>[Signature]</i>
172082	ALEXANDRE CARVALHO	ALEXANDRE	2	<i>[Signature]</i>
359087	GUSTAVO NOGY	GUSTAVO	6	<i>[Signature]</i>
297023	MATHEUS PEREIRA	GUERREIRO	9	<i>[Signature]</i>
404832	MATHEUS DAMASCENO	DAMASCENO	5	<i>[Signature]</i>
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
347409	BERNARDO RABAIOLLI	BERNARDO	12	<i>[Signature]</i>
440114	JUAN CARDOSO	JUAN	16	<i>[Signature]</i>
413155	FRANCISCO ELIAS EUFRASIO	CEARÁ	17	<i>[Signature]</i>
328253	MARCIO ALVES	MARCIO	18	<i>[Signature]</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 04 <i>[Redacted]</i> DIEGO ROCHA	<i>[Signature]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
TÉCNICO	MICHEL NEVES	1059916716		<i>[Signature]</i>
MÉDICO	RAFAEL ALCALDE	24751		<i>[Signature]</i>
PREPARADOR FÍSICO	ANDRIANE PADILHA	014360		<i>[Signature]</i>
MASSAGISTA	CLAUDIO NARVAL	9026982414		<i>[Signature]</i>
DIRETOR RESPONSÁVEL	PAULINO XIMENDES		CARGO	ASSINATURA
			SUPERVISOR DE FUTEBOL	<i>[Signature]</i>

IDENTIDADE Nº	005.343.130-86	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO		
NOME DO ÁRBITRO	DATA	HORÁRIO

ASSINATURA

RUA : LIBIO VINHAS, 159 - BAIRRO: MENINO DEUS - BAGÉ/RS CEP. 96402-050

GEBAGE@FGF.COM.BR - ESTÁDIO PEDRA MOURA