



folha 01

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **41**
(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS					CATEGORIAS AMADORAS									
1 ^ª DIVISÃO	2 ^ª DIVISÃO	3 ^ª DIVISÃO	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO: A.E. JOIÃO EMILIO X S.C. INTERNACIONAL					RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 X 6									
DATA: 21/10/2018		HORÁRIO: 15H 30MIN			RESULTADO FINAL: 0 X 9									
LOCAL: CANDIOTA / RS					ESTÁDIO: 20 DE SETEMBRO									

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	GEOVANE LUIS DA SILVA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	DAKIMALO GARRA GOMES
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	JEFERSON EDUARDO C. MOORAES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	CATIA CILENE LIMA GONÇALVES

03. HORARIOS

1º TEMPO		2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:30	horas	16:30	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:57	horas	15:29	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:57	horas	15:29	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:57	horas	15:25	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0'	minutos	0'	minutos

04. DESCRIÇÃO DOS MOTIVOS DO ATRASO NO INICIO, REINICIO E ACRESCIMOS DO JOGO

DA EQUIPE MANDANTE		DA EQUIPE VISITANTE	
DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSAO TECNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	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"/>
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 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 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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ARBITROS	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
POSSUÍA 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 VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	8	KIMBERLIN BRANDINO	7'
	8	KIMBERLIN BRANDINO	14'
	10	KARINA BALESTRA	18'
	9	DAIANE MORETTI	22'
	9	DAIANE MORETTI	28'
	7	SHAIANE PEDROSO	43'
	8	KIMBERLIN BRANDINO	52'
	6	GABRIELA COSTA	56'

09. SUBSTITUICOES

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPELSSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:	NOME:				MINUTOS
PROVIMENTO DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:	NOME:				MINUTOS
PROVIMENTO DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:	NOME:				MINUTOS
PROVIMENTO DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	
Nº:	NOME:				MINUTOS
PROVIMENTO DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO	

Nº:	NOME:			MINUTOS	
PROVIMENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS	
PROVIMENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS	
PROVIMENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS	
PROVIMENTE 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

- Ocorrendo expulsões de atletas, relatar objetivamente o motivo, na seguinte ordem: nome da equipe, nome do atleta, nº da camisa e do tempo.
- Quando não for atleta, citar o nome completo da pessoa e a que agremiação pertence.
- Relatar incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças, Fiscalização, etc...
- Quando o pagamento da Taxa de Arbitragem for com cheque (citar nome do emitente e nº do cheque).
- Quando não houver o pagamento da taxa de arbitragem e quando houver transferência da partida.
- Decisão nos penalites ou qualquer outro fato não constante deste.

- TAXA DA ARBITRAGEM PAGA PELA FGF ATRAVÉS DO SAFERGS

GRAMADO REGULAR DEVIDO A GRAMA ESTAR EM ALGUMAS PARTES MAIS ALTAS E COM PEQUENAS MARCAS(VALETAS) NO CHÃO

VESTIÁRIO REGULAR - SUGIRO MAIS BANCOS E PARTE DO BANHO ARRUMAR O CHÃO.

INFORMO QUE O 9º GOL DA EQUIPE DO S.C. INTERNACIONAL FOI DA ATLETA Nº 11, SRª ANA ESTEVES, AOS 83' MINUTOS.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
- * 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 subsiguiente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
- * O árbitro central,após preencher a súmula,receber este relatório,deverá torná-la pública,até às 12 horas do 1º dia útil subsiguiente ao jogo.

A large, empty rectangular box with a black border, occupying the top half of the page. It is currently empty and serves as a placeholder for content.

ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

NOME DA COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO GAIANO FEMININO 2018		
DATA:	21/10/2018	HORÁRIO:	15h30
LOCAL:	CAMPONHATOS		
JOGO:	AE TAIS EMILIO	X	SC INTER PON

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS
510249875	Helem, Jéssica		11	H. Jéssica Viana
6111960495	Thais LeGoux		12	Thais LeGoux
1121570068	Deise Maria		13	Deise Maria
1103743256	Lucas Viegas		14	Lucas Viegas
9139710839	Thiago Dutra		15	Thiago Dutra
9126772821	Kristine Silveira		16	Kristine Silveira
8121762056	Isaura C. de Oliveira		17	Isaura C. de Oliveira
8106343174	Rafaela Dias		18	Rafaela Dias
1119749904	Tamires Souza		19	Tamires Souza
421116872	Sarmanthagleyka		20	Sarmanthagleyka
9119611174	Alana Vieira		21	Alana Vieira

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

NOMINAÇÃO DA COMISSÃO TÉCNICA

ASSIMILATION

NOMINAÇÃO DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	Edson Marques	IDENTIDADE Nº	308396646
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº	
ENFERMAGEM		IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL **IDENTIDADE N°** **CARGO** **ASSINATURA**

NOME DO ÁRBITRO	<i>Geovane do Brasil</i>	DATA:	<i>07/07/2018</i>	HORÁRIO	<i>14:30h</i>
		ASSINATURA DO ÁRBITRO	<i>[Assinatura]</i>		

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. Obrigatório o preenchimento desse formulário.
2. O cargo para o qual é destinado, responsável pelo artigo e conteúdo desse formulário.
3. Nome completo conforme sua carteira, se possivel em troca de cópia do certificado de nomeado A4.

NOME DA COMPETIÇÃO:		Campeonato Gaucho		
DATA:	21/10	HORÁRIO:	15h30	LOCAL:
JOGO:	Joao Emilio	X		S.C.Internacional

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Gabriela Becker		1	Gabriela K. Becker
362871	Leidiane Cardoso	Leidi	2	Leidiane Machado Cardoso
556163	Caroline Gomes	Carol	3	Caroline Gomes
438443	Ingrid de Paula	Sorriso	4	Ingrid de Paula Paula
191015	Thessa Thayna de Paula	Thessa	5	Thessa Thayna de Paula
591990	Gabriela Costa	Gabi	6	Gabriela C. Eusebio
567212	Shaiane Pedroso	Shasha	7	Shaiane M. Pedroso
389023	Kimberlin Brandino	Kika	8	Kimberlyn D. Brandino
190802	Daiane Moretti	Moretti	9	Daiane Moretti
191049	Karina Balestra	Karina	10	Karina Balestra
591945	Ana Clara Esteves	Aninha	11	Ana Clara Esteves

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
305264	Luana Liberato	Lua	12	Luana Liberato
390238	Paloma Castro	Paloma	13	Paloma Castro
593214	Paloma Merlo	Paloma	14	Paloma Merlo
			15	
			16	
			17	
			18	
			19	
			20	
			21	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	
Thessa Tayna de Paula	Thessa Tayna de Paula

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Tatiele Silveira	IDENTIDADE Nº	Tatiele Silveira
Preparador Gástrico	Carlos Daniel	CREME Nº	Carlos Daniel
PREPARADOR FÍSICO	Suelles Santos	CREF Nº	Suelles Santos
Fisioterapeuta	Livia Rodrigues	IDENTIDADE Nº	Livia Rodrigues

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Geovane dos Souza	DATA:	21/10/2011 HORÁRIO: 15h30
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;