



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **6**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS			
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL <input checked="" type="checkbox"/>	INFANTIL	AMADOR
JOGO: <b>A.E. JOÃO EMILIO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F.C. RIOGRANDENSE</b>				RESULTADO DO 1º TEMPO: <b>0</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>0</b>			
DATA: <b>25/08/2019</b> HORÁRIO: <b>15:00</b>				RESULTADO FINAL: <b>1</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>0</b>			
LOCAL: <b>CANDIOTA / RS</b>				ESTÁDIO: <b>TARUMÃ</b>			

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	GEOVANE LUIS DA SILVA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	DAKIMALO GARRA GOMES
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MAURICIO DALE GRANATO
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:	<u>15:00</u>	horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>15:55</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:55</u>	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>15:53</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:55</u>	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>15:53</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:55</u>	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>15:53</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>0'</u>	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>2'</u>	minutos

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

ACRÉSCIMO 2' MINUTOS NO 2º TEMPO POR SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO A ATLETAS.

**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 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"/>
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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input 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 <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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM <input checked="" 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
		18	ANA CAROLINE GONÇALVES CANTES

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
7	SAMIRA BARAGANA	20	EMILY GODINHO	34'	2	ANA CARLA GARCIA	7	KALINE PRESTES	
20	EMILY GODINHO	18	ANA CAROLINE CANTES	52'	9	MIKAELA LOPES	15	ADRIANA BARTELLT	
10	EDUARDA DOS SANTOS	14	EZILDA DA SILVA	77'					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
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			
Nº:		NOME:		MINUTOS			

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
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			
Nº:		NOME:		MINUTOS			

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE				13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE			
DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPERULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.							
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO		
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVIENIENTE 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.

A TAXA REFERENTE AO PAGAMENTO DA ARBITRAAGEM SERÁ FEITA PELA FGF ATRAVÉS DO SAFERGS

GRAMADO REGULAR DEVIDO A FALHAS DE GRAMA EM ALGUNS PONTOS DO CAMPO.

#### OBSERVAÇÕES:

- \* Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUBE".
- \* 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 ARBITRO CENTRAL



H.E. JOÃO EMILIO

**NOME DA COMPETIÇÃO:** COMPETIÇÃO FEMININA SUB 18 - 2019

**DATA:** 25/08/2019 **HORÁRIO:** 15h **LOCAL:** COMPLETO

**JOGO:** A.E. P.D. emilio X F.C. RIOGRANDEENSE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Paola Teresiga		1	Paola Teresiga
	Tasiane Silva		2	Tasiane Silva
	Eliege Saucedo		3	Eliege Saucedo
	Ana Carolina		4	Ana Carolina
	Yasmim Dias		6	Yasmim Dias
	Samira Bonagama		7	Samira D. Bonagama
	Lays Silva		11	Lays Silva
	Fabiana Lacerda		8	Fabiana Lacerda
	Edgarde Oliveira		10	Edgarde Oliveira
	Julia Duarte		5	Julia Duarte
	Rafessa Rosa		9	Rafessa Rosa

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Tallem Moraes		16	Tallem Moraes
	Ana Carolina		17	Ana Carolina
	Emily Godinho		20	Emily Godinho
	Esilda Pedrosa		14	Esilda P. de Silva
	Yellin Willes		15	Yellin Willes
	<del>Esilda Pedrosa</del>			

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

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
<b>TÉCNICO</b>	<u>Cleio Moura</u>	IDENTIDADE Nº	<u>3082266465 Cleio Moura</u>
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREM Nº	
<b>MASSAGISTA</b>		IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

**NOME DO ÁRBITRO** \_\_\_\_\_ **DATA:** 25/08/19 **HORÁRIO** 14h30



ASSINATURA DO ARBITRO

*[Handwritten Signature]*

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;

**NOME DA COMPETIÇÃO:** \_\_\_\_\_  
**DATA:** \_\_\_\_\_ **HORÁRIO:** \_\_\_\_\_ **LOCAL:** \_\_\_\_\_  
**JOGO:** A. E. DAS EMILAS X FLU. DOBROUROS/RS

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	AMANDA X. NASCIMENTO		01	AMANDA XAVIERA
	NAOMY RIEGAS DEGANI		04	Naomey Degani
	THAISSA M. FERREIRA		13	Thaissa M. Ferreira
	ANA CARLA DUARTE GARCIA		7	Ana Carla
	DANYELLA SOUZA DA SILVA		6	Danyella Souza
	JHULLY MALHADO DO AMARAL		20	Jhully Malhado
	MARIA EDUARDA BARBOSA		3	Maria Eduarda Barbosa
	FABIANE M. MATOS		10	Fabiane Macalães
	MARIA EDUARDA C. MENDES		11	Maria Eduarda Mendes
	MAIHEMILYN C. GARCIA		8	Maihemilyn
	MIKAELA OLMEDO LOPES		12	Mikaela Olmedo

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Beatriz de Oliveira de		22	Beatriz de Oliveira
	Aurora Costa Barreto		15	Aurora Costa Barreto
	Kaline Karina Bastos		07	Kaline Karina
	Jaira Pires Fomdaik		19	Jaira Pires Fomdaik
	Juany Gomes Viana		16	Juany Gomes Viana
	Rothelém Pires Machado		14	Rothelém Pires Machado
	Ana Carla Duarte Garcia		21	Ana Carla Duarte Garcia
	Mikaela Olmedo Lopes		11	Mikaela Olmedo Lopes
	<del>Beatriz de Oliveira</del>			
	<del>Mikaela Olmedo Lopes</del>			

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

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	Francisco Gomes	IDENTIDADE Nº	606 200 300 000
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	Luana Alves Simões	CREF Nº	9 15564201
<b>MASSAGISTA</b>	THIAGO DEGANI	IDENTIDADE Nº	4070109886

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO**

**NOME DO ARBITRO** \_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_\_ **HORÁRIO:** 19:30

**ASSINATURA DO ARBITRO** *[Handwritten Signature]*