



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**
 N° DO JOGO:
 (Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	COPA FGF <input type="checkbox"/>	JÚNIOR <input type="checkbox"/>	JUVENIL <input type="checkbox"/>	INFANTIL <input type="checkbox"/>	AMADOR <input type="checkbox"/>	
JOGO:	AE JOÃO EMILIO <input checked="" type="checkbox"/>		SERC. BRASIL <input type="checkbox"/>		RESULTADO DO 1º TEMPO:			0 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	01/09/19	HORÁRIO:	13:00	RESULTADO FINAL:			1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
LOCAL:	CANDIOTA			ESTÁDIO:	CANDIOTA			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	JEFERSON EDUARDO MORAES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	GEOVANE SILVA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MAURICIO GRANATO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	13:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	14:00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	12:58	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	13:58	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	12:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	13:55	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	12:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	13:55	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	ZERO	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

FORAM ACRÉSCIDOS AO SEGUNDO TEMPO DE JOGO DOIS MINUTOS POR CONTA DE SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO DE 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"/>
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 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 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 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 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
		04	BEATRIZ BORGES
	XXXX		XX

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		15	BRUNA GALIOTTO
	11	GRAZIELA ESTEVO	74
	20	LAURA MACIEL	89
	XX		XX

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	DAIANE IRALA	20	LAIZE DUTRA	INT	5	VICTORIA CARPOWINSKI	19	BRUNA BORGES	53
18	EMILY ROCHA	9	TANINE HENKE	50	6	JANAINA PEDRUZZI	15	BRUNA GALIOTTO	71
5	THAIS LESEUX	17	LUISA WEEGE	50	8	BIANCA DA SILVA	20	LAURA MACIEL	71
3	ANDRINE TIM	15	MAYRA JARDIM	79	9	PATRICIA HEISLER	16	PAMELA DOS SANTOS	86
12	KAILANE SILVA	1	DANIELA RODRIGUES	79	10	LUANA DE VALENCA	18	RENATA VELHO	86

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	XX	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:	XX	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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.							
Nº:	XX	NOME:	xx	MINUTOS:			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	NAO		
Nº:	XX	NOME:	xx	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.

NADA HOUE

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: <i>CMV, GARCUS FEM</i>			
DATA: <i>01/09/19</i>	HORÁRIO: <i>13:00</i>	LOCAL: <i>CAVOCATA</i>	
JOGO: <i>RE 2015 CMV</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>SAC - GARCUS</i>	

NOMINATA DOS ATLETAS

RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
412677777	Kaillane Silva		19	Kaillane S.
2903573659	Daltona Oliveira		7	Daltona Oliveira
4093635769	Beatriz Borges		4	Beatriz Borges
9197940915	Andrae Lima		3	Andrae T. Grieb
414260253	Edyngada Igoes		6	Edyngada Igoes
1112281017	Litania Ribeiro		8	Litania Ribeiro
611960495	Thais Le Senx		5	Thais Le Senx
3087627677	Daiama Jaala		11	Daiama Jaala
6067-593	Thais Bolzon		10	Thais Bolzon
2091556924	Lizielema Philia		13	Lizielema Philia
420328924	Faniely Rocha		18	Faniely Rocha

RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1112347388	Tamires Henke		9	Tamires Henke
913427097	Leize Dulca		20	Leize Dulca
110379356	Luísa Xicope		16	Luísa Xicope
4091548439	Mayra Sordani		15	Mayra Sordani
712206534	Diemiteria Almeida		12	Diemiteria Almeida
402930007	Danielo Zago		14	Danielo Zago

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	<i>13</i>	<i>Lizielema</i>	<i>Lizielema Philia</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS	
TÉCNICO	<i>Cléo Moura</i>	IDENTIDADE Nº	<i>398226646</i>	<i>Cléo Moura</i>
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº		
MASSAGISTA	<i>Agnes Pizon</i>	IDENTIDADE Nº	<i>2100930889</i>	<i>Agnes Pizon</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

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 íntegra do clube (formato 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 ausência de licenças somente as 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.

OX



NOME DA COMPETIÇÃO		CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO			
DATA	01/09/2019	HORÁRIO	13:00	LOCAL	CANDIOTA
JOGO	AE JOÃO EMILIO			X	SERC BRASIL

NOMINATA DOS ATLETAS

CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
824.925.060/53	GILVANA VIGOLO	GIL	1	<i>Gilvana Vigolo</i>
040.624.390/50	TAINARA FERREIRA	TAI	2	<i>Tainara Ferreira</i>
093.083.139/07	ADRIANA MORAES	ADRI	3	<i>Adriana Moraes</i>
044.113.860/89	LUANE FRANCINE ECKHARDT	LUANE	4	<i>Luane Francine Eckhardt</i>
029.641.690/80	VICTORIA CARPOWINSKI KRYZOZUN	VICKI	5	<i>Victoria</i>
008.531.850/77	JANAINA PEDRUZZI	JANA	6	<i>Janaina Pedrucci</i>
957.497.050/72	ANA KARINE KLAUS	ANA	7	<i>Ana Karine Klaus</i>
042.111.090/22	BIANCA DE CASTRO DA SILVA	BIANCA	8	<i>Bianca de Castro da Silva</i>
038.923.720/55	PATRICIA HEISLER	PATY	9	<i>Patricia Heisler</i>
034.334.250/27	LUANA DE VALENCA ELMERS	LUANA	10	<i>Luana de Valenca Elmers</i>
034.795.260/71	GRAZIELA ESTEVO	TUCA	11	<i>Graziela Estevo</i>
CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
121.881.849/20	GILVANE CAVASIN	GILVANE	13	<i>Gilvane Cavasin</i>
033.463.720/14	TATIELI ANGELICA POZZA	TATI	14	<i>Tatieli Angelica Pozza</i>
024.502.390/90	BRUNA GALIOTTO	BRUNA GALIOTTO	15	<i>Bruna Galiotto</i>
040.342.410/04	PAMELA BRAGANHOLO DOS SANTOS	PAMELA	16	<i>Pamela Braganholo dos Santos</i>
052.647.470/08	KACIELI SILVA DE MELLO	KACI	17	<i>Kacieli Silva de Mello</i>
008.704.940/66	RENATA ZARDO VELHO	ZARDO	18	<i>Renata Zardo Velho</i>
046.223.950/02	BRUNA BORGES ANDRADE	BRUNINHA	19	<i>Bruna Borges Andrade</i>
035.909.260/82	LAURA MACIEL DE OLIVEIRA	LAURA	20	<i>Laura Maciel</i>

Nº NOME DA CAPITÃ DA EQUIPE		ASSINATURA (presença do Delegado FGF)
Nº 01	GILVANA VIGOLO	<i>Gilvana Vigolo</i>

NOMINATA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	FERNANDO RICARDO VARANI JR	RG Nº	4089720686
AUXILIAR TÉCNICO	ODEMIR PAULO MOTTERLE	CRM Nº	9055518709
PREPARADOR FÍSICO	AURELIO DOS SANTOS	CREF Nº	RS 021898
MASSAGISTA	EDINA DE FATIMA GIORDANI	RG Nº	8101347999

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE	CARGO	ASSINATURA
ALOSIR SBERSE	3049880911	GERENTE	<i>Alosir Sberse</i>

USO EXCLUSIVO DO ARBITRO			
ARBITRO	DATA	HORÁRIO	
ASSINATURA			