



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **8**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JOGO:	Oriente	<input checked="" type="checkbox"/>	Brasil Farropilha	RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	22/09/2019	HORÁRIO:	15 horas	RESULTADO FINAL:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	1
LOCAL:	Canoas			ESTÁDIO:	Eucaliptos - Canoas			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Geisson Garcia Da Silva
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Matheus Costa Leite
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Jeissyevan Gonçalves
4º ÁRBITRO:	Inexistente
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	Inexistente
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	Inexistente
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	Inexistente
DELEGADO DA FGF :	Frederico Lopes

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:04	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:04	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:59	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:02	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:02	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:48	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:01	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	00:00	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	12:00	minutos

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

Os 12 minutos de acréscimos, foram por conta de varias atendimentos a jogadores de ambas as equipes durante o jogo. Também o jogo ficou para alguns

minutos, pelo motivo da expulsão expulsão de um dos integrantes da comissão tecnica do oriente, ele e o treinador, demoraram para sair de campo. E outro

motivo dos acréscimos, foi pela cera feita pela equipe visitante e substituições do segundo tempo.

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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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"/>
FUNCIONARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIONARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
PUBLICO:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	PUBLICO:	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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

06. SERVIÇOS

POLICIAMENTO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MEDICO	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 type="checkbox"/>

07. CONDIÇÕES DO ESTÁDIO

GRAMADO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIARIO ARBITROS	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.



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
		10	Luana de Valenca Elmers

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
10	Leila de Oliveira Pompeo	18	Caroline Bento Lemos	16 2º	6	Jnaina Pedrozzi	22	Francieli Dornelles	interva
2	Tainara Emanueli Walker	24	Diessica Costa Carvalho	25 2º	10	Luana De Valencia Elmers	19	Laura Maciel De Oliveira	27 2º
7	Nicole Spindler Da Silva	19	Greyle Debora Barros	48 2º	7	Bruna Borges Andrade	20	Bruna Ribeira Da Silva	27 2º
					8	Bianca de Castro Da Silva	14	Bruna Galiotto	39 2º
					9	Patricia Heisler	15	Pamela Braganholo	54 2º

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	5	NOME:	Carolyne Da Rocha	16	MINUTOS	1ºt. Ao disputar a bola, acertou um pontapé temerário no adversário	
Nº:	2	NOME:	Tainara Emanueli Walker	7	MINUTOS	2ºt. Trocou enpurrões com camisa 11 da equipe adversária.	
Nº:	3	NOME:	Elaticia Da Silva Bezerna	21	MINUTOS	2ºt. Aplicou um carrinho lateral temerário na adversária .	
Nº:	7	NOME:	Nicole Spindler	27	MINUTOS	2ºt. Retardou o jogo ficando na frente da bola, na cobrança da falta.	
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:	2	NOME:	Ana karine klaus	30	MINUTOS	1ºt. Derrubou a adversaria que conduzia a bola em um ataque promisor.	
Nº:	3	NOME:	Ifigenia Maria oliveira Greszzana	38	MINUTOS	1ºt. Ao disputar a bola, acertou um pontapé temerário no adversário	
Nº:	11	NOME:	Graziela estevano	7	MINUTOS	2ºt. Trocou enpurrões com camisa 2 da equipe adversária.	
Nº:	8	NOME:	Bianca de Castro Da Silva	34	MINUTOS	2ºt. Retardou o jogo ficando na frente da bola, na cobrança de uma falta.	
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:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>	



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.

Aos 38 minutos do segundo tempo, o preparador físico Italo Da Costa Cunda Herberts, reevindcou de uma marcação de uma falta. Suas reclamações já eram recorrentes. Então apliquei um cartão amarelo nele, quando ele recebeu o cartão, venho até a minha pessoa, contestar os acréscimos que não foram dados no primeiro tempo. ai então falou a seguinte palavras: " Desgraçado". Foi ai que ele recebeu o Cartão Vermelho, por ofensas verbais a arbitragem. Junto com ele, o treinador da equipe do oriente também saiu do campo de jogo.

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 subsequente ao jogo.

Guimom Gouveia do Silva

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL

NOME DA COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO		
DATA:	22/09/2019	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	CAMPO DOS EUCALÍPTOS		
JOGO:	S.C ORIENTE	X	SERC BRASIL DE FORTOURCHA

NOMINATA DOS ATLETAS

RG ou Nº BID	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
8107980362	SABRINA BOTCHER	BINA	1	Sabrina Botcher
2111306631	TAINARA EMANUELI WALKER LUIZ	TCHU	2	Tainara E. W. Nunes
00057474069	ELVATICA DA SILVA BEZERRA KOTE	ELVA	3	Elva
2088698283	SHIRLEI OLIVEIRA FIANCO LOPES	SHIRLEI	4	Shirlei
1111302021	INDIANARA FRANXIE WALKER LUIZ	INDI	6	Indianara L. Nunes
6089200329	ANGELICA W. MARTIM BIANCO	ANGEL	17	ANGELICA
1114817487	LEILA DE OLIVEIRA POMPEO	LEILA	10	Leila de Oliveira Pompeo
8745926049	CAROLINE DA ROCHA CARISTAYO	SANGUE	5	Caroline da Rocha
3105995742	MARIA DANIELE GOUVÊAS	DANI	11	Maria Daniele Gouvêas
2124437381	DEISE GARCIA DA SILVA	DEISE	9	Deise Garcia
6110887905	NICOLE SPINDLER DA SILVA	NICK	7	Nicole Spindler

RG ou Nº BID	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
8102142968	GABRIELA DOMINGUES GOMES	GABY	22	Gabriela S. Goulart
4128376458	MYLENE MARIA TEREZA ALMEIDA	DI MARIA	13	Mylene Almeida
1103390741	VICTORIA NATALI SOUZA DE BONAIS	VICK	14	Victoria N. Souza Fontaine
4110135061	WENDY DE LIMA PEDROSO	WENDY	8	Wendy de Lima Pedrosa
4100607219	DISSICA COSTA CARVALHO	ROTIKA	24	Díssica Carvalho
31188667991	GREYCE DEBORAH COSTA DOS SANTOS	GREYCE	19	Greicy de Borja
6125616463	CAROLINE BEATO LEMOS	LEMOS	18	Caroline Beato Lemos
711247052	THAIS DOS SANTOS	THAISINHA	16	Thais dos Santos
5109435171	TAINARA SANTOS CARREIA	TAM	20	Tainara Santos Carreia
3112112218	AMANDA MAURON SILVA	MAURON	15	Amanda Mauron Silva
1096658693	LIVIA CRISTINA BAYS	LIVIA	12	Livia Cristina Bays

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 4 SHIRLEI OLIVEIRA FIANCO LOPES	


NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	VAINOR PRESTES ROSINOWS	IDENTIDADE Nº	1014667281
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	ITAO DE COSTA CUNHA HEIGBIS	CREF Nº	024378-6/65
MASSAGISTA	ESTEVAN DEL MCO L. MOREIRA	IDENTIDADE Nº	1079923941

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
MARCO AURELIO MAIA	102999389	DIRETOR	

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.

Brasil Founapilha 

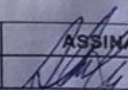
NOME DA COMPETIÇÃO		CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO			
DATA	22/09/2019	HORÁRIO	15:00	LOCAL	CANOAS
JOGO	EC ORIENTE			X	SERC BRASIL

NOMINATA DOS ATLETAS

CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
824.925.060/53	GILVANA VIGOLO	GIL	1	Gilvana Vigolo
957.497.050/72	ANA KARINE KLAUS	ANA	2	Ana Karine Klaus
010.798.220/03	IFIGENIA MARIA OLIVEIRA GREZZANA	IFI	3	Figenia Maria Grezzana
044.113.860/89	LUANE FRANCINE ECKHARDT	LUANE	4	Luane Francine Eckhardt
093.083.139/07	ADRIANA MORAES	ADRI	5	Adriana Moraes
008.531.850/77	JANAINA PEDRUZZI	JANA	6	Janaina Pedruzzi
046.223.950/02	BRUNA BORGES ANDRADE	BRUNINHA	7	Bruna Borges Andrade
042.111.090/22	BIANCA DE CASTRO DA SILVA	BIANCA	8	Bianca de Castro da Silva
038.923.720/55	PATRICIA HEISLER	PATY	9	Patricia Heisler
034.534.250/27	LUANA DE VALENCA ELMERS	LUANA	10	Luana de Valenca Elmers
034.795.260/71	GRAZIELA ESTEVO	TUCA	11	Graziela Estevo
CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
019.008.930/02	ANA DEBORA DE OLIVEIRA	DEBORA	12	Ana Debora de Oliveira
121.881.849/20	GILVANE CAVASIN	GILVANE	13	Gilvane Cavasin
024.502.390/90	BRUNA GALIOTTO	BRUNA GALIOTTO	14	Bruna Galiotto
040.342.410/04	PAMELA BRAGANHOLO DOS SANTOS	PÂMELA	15	Pamela Braganholo dos Santos
029.641.690/80	VICTORIA CARPOWINSKI KRYZOZUN	VICKI	16	Victoria Carpowinski Kryzozun
008.704.940/66	RENATA ZARDO VELHO	ZARDO	17	Renata Zardo Velho
033.463.720/14	TATIELI ANGELICA POZZA	TATI	18	Tatieli Angelica Pozza
035.909.260/82	LAURA MACIEL DE OLIVEIRA	LAURA	19	Laura Maciel de Oliveira
038.114.300/76	BRUNA RIBEIRO DA SILVA FACHINI	BRUNA FACHINI	20	Bruna Ribeiro da Silva Fachini
049.874.720/40	NICOLY GOMES RODRIGUES	NICOLY	21	Nicolly Gomes Rodrigues
039.023.810/43	FRANCIELI DORNELLES MARIANI	FRAA	22	Francieli Dornelles Mariani

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

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 021896
MASSAGISTA	DIONATAN RODRIGUES DE SOUZA	RG Nº	3104710748

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE	CARGO	ASSINATURA
ALOSIR SBERSE	3049880911	GERENTE	

USO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
ÁRBITRO	ASSINATURA	DATA	HORÁRIO