



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **12**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
<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"/>	JOÃO EMÍLIO	RESULTADO DO 1º TEMPO:				3 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	29/09/2019	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:				6 <input checked="" type="checkbox"/> 0
LOCAL:	CANOAS			ESTÁDIO:	EUCALIPTOS			

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MICHEL MEIRELLES FLORES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ESTEFANI ESTRELA DA ROSA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TAÍS REGINA RUVER
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	VERA AMARAL PAVANI

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:01	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:56	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:59	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:54	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:59	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:59	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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


**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 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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS	
	06	Indianara Nunes	12					
	19	Greyce Caetano	37					
	19	Greyce Caetano	44					
	07	Nicole da Silva	47					
	09	Leila de Oliveira	77					
	20	Tamara Santos	85					

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	Maria Daniete Gonçalves	20	Tamara Santos	41	9	Ana Julia	18	Rachele Facco	18
6	Indianara Nunes	16	Thais dos Santos	53	8	Thais Leseux	14	Pietra Federau	Intervalo
19	Greyce Caetano	9	Leila de Oliveira	53					
3	Elnaticia da Silva Bezerra	8	Ingrid de Lima	53					
1	Sabrina Botcher	12	Luana Cristina	67					

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:	4	NOME:	Vitória Ribeiro dos Santos	46	MINUTOS	Segurar o adversário pela camisa de maneira temerária 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 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

- 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 penáltis ou qualquer outro fato não constante deste.

Relatório extra de substituição

Equipe Mandante

Nº	Substituído (Sai)	Nº	Substituto (Entra)	Minutos
18	Caroline Bento Lemos	13	Mylene Maria Almeida	67

### 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.

*Michel Mervelly Flores*

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE MANDANTE E INSERIR NESTE CAMPO O  
 RELAÇÃO DO CLUBE MANDANTE

NOME DA COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO		
DATA:	29/09/2014	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	CAMPO DOS EUCALIPTOS		
JOGO:	S.C. ORIENTE	X	A.E. JOÃO EMILIO

**NOMINATA DOS ATLETAS**

RG ou Nº BID	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
810990362	SABRINA BOTCHEN	PIVA	1	Sabrina Botchen
2111306631	TAYARA E. WALKER MUE	TCHU	2	Tayara E. Walker Mue
1039443494	EWATILIA DA SILVA ALZEMIRISTO	EWLA	3	Ewatalia da Silva Alzemeristo
205848283	SHIRLEI OLIVEIRA F. LOPES	NEGOUA	4	Shirlei Oliveira F. Lopes
8324572649	ARLONNE DA ROCHA CRISTIAN	SNOUE	5	Arlonne da Rocha Cristian
1111307021	WAIARA F. W. LEMOS	WAI	6	Waiara F. W. Lemos
4110883905	WICKIE SPENDLER DA SILVA	WICK	7	Wickie Spendler da Silva
3105595742	MARIA DANETE GONCALVES	DANI	11	Maria Danete Goncalves
6089700329	ANGELA W. MARTIM BIANCO	ANGEL	11	Angela W. Martim Bianco
6125116463	CRISTINE BENTO LEMOS	LEMOS	18	Cristine Bento Lemos
3188667991	GREYLE D. GETATO BARROS	GREYLE	19	Greyle D. Getato Barros

RG ou Nº BID	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1096658193	WYANA CRISTINA BAYS	WYANA	12	Wyana Cristina Bays
4110135061	INGRID DO LIMA PEDROSO	INGRID	8	Ingrid do Lima Pedroso
4128326453	MYLENE MARIA T. ALMEIDA	DIMARIA	13	Mylene Maria T. Almeida
7113393007	DABARA COSTA ROLIM	DABARA	14	Dabara Costa Rolim
2112470527	THAIS DOS SANTOS	THAISIA	16	Thais dos Santos
3112112218	AMANDA MAFREI SILVA	MAFRAON	15	Amanda Mafrei Silva
5109435171	TAYANA SANTOS BONICA	TAM	20	Tayana Santos Bonica
4100603219	DIESSICA COSTA CHAVILHO	DESSICA	22	DieSSica Casuarino
1114817483	LEILA DE OLIVEIRA BIANCO	LEILA	9	Leila Bianco

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 4 SHIRLEI OLIVEIRA F. LOPES	[Assinatura]

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	INACIO AUGUSTO MUA	IDENTIDADE Nº	107299362
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	VANON VASCONCELOS	CREM Nº	0003645
MASSAGISTA	ESTEVAN DEL ALIO L. MOREIRA	IDENTIDADE Nº	109992394

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
JOÃO PETERSIA/S.DIAS	6095598988	DIRETOR	[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 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 casuarista ficarão 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.

DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE VISITANTE E INSERIR NESTE CAMPO O  
 RELAÇÃO DO CLUBE VISITANTE

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO SAO PAULO FEMININO		
DATA:	20/09/2010	HORÁRIO:	15:00	
LOCAL:		CAMPO DOS EUCALIPTOS		
JOGO:	S.C. OESTE	X	A.E. DAS IRMÃS	
<b>NOMINATA DOS ATLETAS</b>				
RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
4109930007	Daniela da Silva		13	Daniel L. Silva Rodrigues
4112281017	Jilvânia dos Santos		4	Jilvânia Rodrigues
9114803923	Ama Julia		9	Ama Julia Santos
6111196045	Thaís Le Sueur		8	Thaís Le Sueur
3090556491	Linaclara Jesus		13	Linaclara Jesus
7121858778	Laiane Giffen		10	Laiane Giffen
3127464323	Maria Eduarda		5	Maria Eduarda Schillmeleir
313000237	Rafessa da Rosa		11	Rafessa Oliveira Rosa
7127065311	Piemina Agreste		6	Piemina da Rosa
1114664111	Luís da Silva		3	Luís da Silva
3103573659	Debora dos Anjos		7	Debora dos Anjos
RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
1124480311	Rachete Jacca		13	Rachete F. Jacca
8123594072	Pietra de Debra		14	Pietra Federal
Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)		
Nº	13	Linaclara Jesus	Linaclara Jesus	
<b>NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA</b>		<b>ASSINATURAS</b>		
TÉCNICO	Cléo Moura	IDENTIDADE Nº	308200005 Cléo	
MÉDICO		CPF Nº		
PREPARADOR FÍSICO		CPF Nº		
MARCADEIRA	Agnes Perez	IDENTIDADE Nº	210933291 Agnes	
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 desta ficha.
2. O clube será o único responsável pela emissão e conteúdo deste formulário.
3. Este formulário somente terá valor se emitido em folha liberada do clube (tamalhão A4).
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas providências na presença dele.
5. Na rubrica dos títulos deverão constar nomes, reservas e a cidade de origem.
6. Formatar no seu computador este documento em folha (tamalhão A4) e imprimir em duas cópias em uma só folha.