



folha 01

# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **138**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS						
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	Feminino	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS		
JOGO:	Brasil Farr	<input checked="" type="checkbox"/>	Joao Emilio	RESULTADO DO 1º TEMPO:				5	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	10/11/2019	HORÁRIO:	10:00	RESULTADO FINAL:				9	<input checked="" type="checkbox"/>	0
LOCAL:	Farroupilha			ESTÁDIO:	Castanheiras					

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Jorge Luiz da Silva Arbello Junior
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Alexandre Frozza
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Ronei Zwirtes
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Claudiomiro Souza

**03. HORÁRIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	10:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	11:00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	9:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	10:58	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	9:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	10:59	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	9:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	10:55	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	00	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	00	minutos

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

Nada Houve.

**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"/>
FUNCIÓNARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓNARIOS:	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 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 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 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:** Devem 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
		7	Bruna Borges		05		
	6	Victoria Carpowinsky	16				
	9	Patricia Heisler	29				
	9	Patricia Heisler	31				
	8	Bruna Galiotto	42				
	19	Laura maciel de Oliveira	50				
	21	Renata Zardo	80				
	20	Pamela Braganhol	81				
	10	Luana de valenca	87				

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
07	Bruna Borges	19	Laura Maciel	int					
09	Patricia Heisler	20	Pamela Santos	int					
08	Bruna Galiotto	21	Renata Zardo	50					
06	Victoria Carpowinsky	16	Delaine Werlang	65					
02	Adriana Moraes	22	Bruna Favero	65					
05	Bruna Ribeiro	18	Josiele Luana	68					

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







NOME DA COMPETIÇÃO			CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO		
DATA	10/11/2019	HORÁRIO	10:00	LOCAL	FARROUPILHA
JOGO	SERC BRASIL			X	AE JOÃO EMILIO

**NOMINATA DOS ATLETAS**

CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
824.925.060/53	GILVANA VIGOLO	GIL	1	<i>Gilvana Vigolo</i>
093.083.139/07	ADRIANA MORAES	ADRI	2	<i>Adriana Moraes</i>
010.798.220/03	IFIGÊNIA GREZZANA	IFI	3	<i>Figênia Grezzana</i>
044.113.860/89	LUANE FRANCINE ECKHARDT	LUANE	4	<i>Luane Eckhardt</i>
038.114.300/76	BRUNA RIBEIRO DA SILVA FACHINI	BRUNA FACHINI	5	<i>Bruna Fachini</i>
029.641.690/80	VICTÓRIA CARPOWINSKY KRZÓZUN	VICK	6	<i>Victoria Krzozun</i>
046.223.950/02	BRUNA BORGES ANDRADE	BRUNINHA	7	<i>Bruna Borges Andrade</i>
024.502.390/90	BRUNA GALIOTTO	BRUNA GALIOTTO	8	<i>Bruna Galiotto</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 Elmers</i>
034.795.260/71	GRAZIELA ESTEVO	TUCA	11	<i>Graziela Estevo</i>
CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
019.008.930/02	ANA DEBORA DE OLIVEIRA	DEBORA	12	<i>Ana Debora Oliveira</i>
121.881.849/20	GILVANE CAVASIN	GILVANE	13	<i>Gilvane Cavasin</i>
040.624.390/50	TAINARA FERREIRA	TAI	14	<i>Tainara Ferreira</i>
040.689.840/50	HEID LITALI KLIPEL DOS SANTOS	HEID	15	<i>Heid Klipel</i>
042.277.890/79	DELAINE WERLANG FATTORE	DELAINE	16	<i>Delaine Werlang Fattore</i>
008.531.850/77	JANAINA PEDRUZZI	JANA	17	<i>Janaina Pedruzzi</i>
032.477.260/20	JOSIELE LUANA MORAIS	JOSI	18	<i>Josiele Luana Moraes</i>
035.909.260/82	LAURA MACIEL DE OLIVEIRA	LAURA	19	<i>Laura Maciel</i>
040.342.410/04	PÂMELA BRAGANHOL DOS SANTOS	PÂMELA	20	<i>Pâmela Santos</i>
008.704.940/66	RENATA ZARDO VELHO	RENATA	21	<i>Renata Zardo Velho</i>
035.042.730/54	BRUNA FAVERO KAPLAN	BRUNA POLACA	22	<i>Bruna Favero Kaplan</i>

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

NOMINATA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	FERNANDO RICARDO VARANI JR	RG Nº	4089720686
MÉDICO		CRM Nº	
PREPARADOR FÍSICO	AURELIO DOS SANTOS	CREF Nº	RS 021893
MASSAGISTA	SILVIA COLOMBO	RG Nº	6104657711

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE	CARGO	ASSINATURA
GABRIEL MARCHET	8099011572	DIRETOR	<i>Gabriel Marchet</i>

USO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
ÁRBITRO	<i>Georgi Analtov</i>	DATA	10/11/2019
	ASSINATURA		HORÁRIO
			09:00

SOCIEDADE ESPORTIVA, RECREATIVA E CULTURAL BRASIL – SERC BRASIL  
 Estádio das Castanheiras – Av. Prof. Arno Domingos Buseti, s/nº – Bairro: Cinquentenário – CEP: 95174-200 – Farroupilha – RS  
 Fone: (51) 3741-7070 – E-mail: administracao@sercbrasilfarroupilha.com.br – site: www.sercbrasilfarroupilha.com.br

