



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

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

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO: AE JOÃO EMILIO		S.C INTERNACIONAL		RESULTADO DO 1º TEMPO: 0		X		12
DATA: 07/11/19		HORÁRIO: 15:00		RESULTADO FINAL: 0		X		25
LOCAL: CANDIOTA				ESTÁDIO: CANDIOTA				

02. EQUIPE DE TRABALHO

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

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	<u>15:00</u>	horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>16:00</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:58</u>	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>15:58</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:58</u>	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>15:55</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:50</u>	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>15:55</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	ZERO	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	ZERO	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 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
	XXXX	XXXXXX	
XXXX			XX

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	7	SHAIANE PEDROSO	
11	FABIANA SIMÕES		12
8	JULIANA FERREIA		16
6	CAROLINE DOS SANTOS		19
8	JULIANA FERREIA		22
10	MARIANA PIRES		23
11	FABIANA SIMOES		29
19	NAJELA DE SOUZA		33

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
XX		XX		XX	18	ISADORA NADS	19	NAJELA SOUZA	4
					6	CAROLINE GOMES	16	ILANA MENDONÇA	INT
					10	MARIANA PIRES	5	JULIA DALTO	INT
					8	JULIANA FERREIRA	15	MARIA LUIZA	INT
					11	FABIANA SIMÕES	14	ISABELA FERREIRA	INT

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº: XX	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº: XX	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXTERPULSAO NO RELATORIO DISCIPLINAR E/OU RELATORIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº: XX	NOME: xx		MINUTOS:		Nº: XX	NOME:		MINUTOS:	
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>				
Nº: XX	NOME: xx		MINUTOS:		Nº: XX	NOME: xx		MINUTOS:	
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:		Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:		Nº: <input type="text"/>	NOME:		MINUTOS:	
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>					PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <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.

CONTINUAÇÃO DOS GOLS:

S. C. INTERNACIONAL

19 - NAJELA SOUZA AOS 34

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 35

7- SHAIANE PEDROSO AOS 44

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 45

14 - ISABELA FERREIRA AOS 46

15 - MARIA LUIZA AOS 47

2 - LIDIANE CARDOSO AOS 49

14 - ISABELA FERREIRA AOS 54

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 58

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 61

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 69

7 - SHAIANE PEDROSO AOS 70

15 - MARIA LUIZA AOS 71

14 - ISABELA FERREIRA AOS 75

5 - JULIA DALTO AOS 77

14 - ISABELA FERREIRA AOS 78

14 - ISABELA FERREIRA AOS 84

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SUBSTITUIÇÕES: S.C. INTERNACIONAL

04 INGRID SILVA / 13 TAIANE FLORES / INTERVALO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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:		CMP GAUCHO	
DATA:	17/11/14	HORÁRIO:	15h
JOGO:	DPS Grêmio	LOCAL:	Centróia
		X	Grêmio Internacional

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1129480334	Racheli Faço		4	Racheli Faço
1112281017	Silviana Ribeiro		9	Vitória
2124479729	Sapainha Lemos		7	Sapainha
2123599672	Cristina Sadman		3	Petra Federati
3431927759	Eliegr Gaucedo		19	Eliegr S. Machado
1129728244	Silvia Duarte		8	Silvia Duarte
712206534	Dienifer Rosa		6	Dienifer Proença
2087628677	Daiara Laz		11	Daiara Laz
1091518439	Marika Soares		2	Marika Soares
1133157915	Laís Silva		5	Laís Silva
3430002037	Rafessa Oliveira			

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
211727011	Keisi Lucena Josiame		20	Keisi Lucena

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	81	Julia Duarte	Julia Duarte

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TECNICO	Clia Moura	IDENTIDADE Nº	308226146 Clia Moura
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREME Nº	
MASSAGISTA	Agnes Teas	IDENTIDADE Nº	210993889 Agnes Teas

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 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.

NOME DA COMPETIÇÃO:		LAMPARUNTO		CAVALHO	
DATA:	17/11	HORÁRIO:	15h	LOCAL:	ESADP FLORENÇA
JOGO:	JOJO ATILIO - CAMPEÃO		X	3. C. INTERNACIONAL	

NOMINATA DOS ATLETAS

RG ou Nº BID	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
513869871	YASMIN PEREIRA	YASMIN	1	[Assinatura]
537960009	LUCIANA CARLOS	LCW	2	[Assinatura]
7066061	ERINA BENITES	ERINA	3	[Assinatura]
48351287	TARCIA SILVA	SARIP	4	[Assinatura]
7049725419	TSAPORA NARDI	SSA	18	[Assinatura]
2107572713	CAROLINE GOMES	CAOL	1	[Assinatura]
410557	SARIMAC PEREIRA	SARIMAC	2	[Assinatura]
23576278	JULIANA FERREIRA	JU	6	[Assinatura]
461660010	JANINEIA GONCALVES	JINE	9	[Assinatura]
966160410	MARIONA PIRIS	MARI	10	[Assinatura]
5382266	MARIONA SILVA	MARI	11	[Assinatura]

RG ou Nº BID	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
128546170	MAYARA NORENTI	MAY	12	[Assinatura]
11536293	JULIA DANTAS	JULIA	5	[Assinatura]
6172510109	JANINE FLORES	JANINE	13	[Assinatura]
2139360960	TSAPORA FERREIRA	TSAPORA	14	[Assinatura]
446869602	MARINA LIMA SILVA	MARINA	15	[Assinatura]
6218540	TIANA MENDONÇA	TIANA	16	[Assinatura]
130044047	MARLENE SILVA	MARLENE	18	[Assinatura]

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	BRUNA KEMTES	[Assinatura]

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	SUELEN RAMOS	IDENTIDADE Nº	330140028
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	CARLOS DANIEL	CREM Nº	03121132003
MASSAGISTA	CAROLINE BAPTISTA	IDENTIDADE Nº	03076413094

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
ROSELIANA LIMA	103627609	GER. TÉCNICA	[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 (tambo 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 inscrições sejam impressas em uma só folha.