



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

(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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOGO:	S.C. INTERNACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/>	GREMIO F.B.P.A		RESULTADO DO 1º TEMPO: 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2		
DATA:	1/12/2019		HORÁRIO: 16:00		RESULTADO FINAL: 4 <input checked="" type="checkbox"/> 2			
LOCAL:	IJUI, RIO GRANDE DO SUL.			ESTÁDIO: 19 DE OUTUBRO				

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	ANDRESSA HARTMANN
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	LUIZA NAUJORKS REIS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MAIRA MASTELLA MOREIRA
4º ÁRBITRO:	LUCIANO PRUDENTE
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ENIO HENRIQUE SEBASTIANY

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	16:08	horas	INÍCIO DO JOGO:	17:12	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	17:07	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	17:07	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	17:05	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

Atraso de 8 minutos para o início da partida devido aos protocolos solicitados e estabelecidos. Acréscimos de 4 minutos no primeiro tempo devido a parada técnica para hidratação das atletas e paralisações para atendimentos médico das atletas. Acréscimos de 5 minutos no segundo tempo devido a parada técnica para hidratação das atletas, atendimentos médicos e substituições.

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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input 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
		11	Fabiana da Silva Simões		9		7
	11	Fabiana da Silva Simões	12		11	Juliana Lima de Oliveira	45+3
	9	Jheniffer da Silva Cordinali Gouveia	81				
	8	Najela Cristina Andrade de Souza	90+2				

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUIDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
17	Luana Lenes Spindler	9	Jheniffer Gouveia	65	2	Geovana da Silva	14	Jissele Machado	59
10	Mariana Neiva Pires	13	Gabriela Luizelli	75	3	Girley Barbosa Vieira	13	Bruna Helena Flor	84
					10	Karina da Luz	16	Jucelia da Silva Freitas	84

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS		
Nº:	8	NOME:	Najela Cristina Andrade de Souza	18	MINUTOS	Agarrar a adversária na disputa da bola, impedindo o prosseguimento da jogada.
Nº:	4	NOME:	Ingrid de Paula Silva	69	MINUTOS	Dar uma rasteira (carrinho) de forma temerária na disputa da bola.
Nº:	2	NOME:	Leidiane Machado Cardoso	71	MINUTOS	Calçar a adversária de forma 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	

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS		
Nº:	5	NOME:	Mariza Nascimento Silva	75	MINUTOS	Calçar a adversária de forma 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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fis. 3 e 4.											
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS	Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS	Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS	Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO
Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS	Nº:	X	NOME:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MINUTOS
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

NADA HOUE.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
- * O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.

--

ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

NOME DA COMPETIÇÃO:	Campeonato Gaúcho		
DATA:	HORÁRIO:	16h	LOCAL:
Estadio 19 de Outubro- IJUI			
JOGO:	SC.Internacional	X	Gremio

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF</small> (na
429.801	Yasmin Cristina Pereira	Yasmin	1	<i>[assinatura]</i>
362.871	Leidiane Machado Cardoso	Leidi	2	<i>[assinatura]</i>
191.291	Bruna Beatriz Benites	Bruna	3	<i>[assinatura]</i>
438.443	Ingrid de Paula Silva	Sorriso	4	<i>[assinatura]</i>
556.163	Caroline Gomes	Carol	6	<i>[assinatura]</i>
567.212	Shaiane Madeira Pedroso	Shasha	7	<i>[assinatura]</i>
191002	Juliana Ferreira	Ju	28	<i>[assinatura]</i>
356.736	Mariana Neiva Pires	Mariana	10	<i>[assinatura]</i>
305.169	Luana Lenes Spindler	Luana	17	<i>[assinatura]</i>
305.037	Fabiana da Silva Simoes	Fabi	11	<i>[assinatura]</i>
425.061	Najela Cristina Andrade de Souza	Nana	8	<i>[assinatura]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>presença do Delegado da FGF</small> (na
608.868	Camila Rodrigues	Camila	12	<i>[assinatura]</i>
333.297	Gabriela Marranghello Luizelli	Gabi	13	<i>[assinatura]</i>
640.123	Bruna Santos Nahaia	Bruninha	14	<i>[assinatura]</i>
640.118	Isabela Ferreira Chagas	Bella	15	<i>[assinatura]</i>
542.518	Layssa Oliveira dos Santos	Laysa	16	<i>[assinatura]</i>
556.042	Julia Daltoe Lordes	Julia	18	<i>[assinatura]</i>
383.472	Ilana Mendonca	Ilana	20	<i>[assinatura]</i>
559.734	Silvana de Jesus Bispo	Silvana	19	<i>[assinatura]</i>
647.960	Jheniffer da Silva Cordinali Gouveia	Jhe	09	<i>[assinatura]</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	3	<i>[assinatura]</i>
Bruna Benites		

NOMINATA DA COMISSAO TECNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Maurício Salgado	IDENTIDADE Nº	<i>[assinatura]</i>
MÉDICO	Dr. Claudio	CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Suellen Ramos	CREM Nº	
MASSAGISTA	Livia Goncalves	IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Eduarda Luizelli	1035279809	Gerente de Futebol	<i>[assinatura]</i>

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	ANDRESSA HILKEMANN	DATA:	03.12.19
		HORÁRIO	14:50
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.

NOME DA COMPETIÇÃO:			
DATA:	01-12-2019	HORÁRIO:	16 HRS
LOCAL:			
JOGO:	D. C. INTERNACIONAL	X	GRÊMIO F.B.P.H

NOMINATA DOS ATLETAS

RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (n
426086594	LORENA DA SILVA LEITA	LORENA	1	Lorena da Silva Leita
5928614	GEOVANA DA SILVA	GEOVANA	2	Geovana da Silva
7198394	GIRLEY BARBOSA VIEIRA	BIEIE	3	Girley B. Vieira
57594255.1	ANNA ALICE L. DA SILVA	ANNA	4	Anna Alice L da Sil
031336520072	MARIZA NASCIMENTO SILVA	MARIZA	5	Mariza M.
46255320	LORENA PATRICIA G. SILVA	LORI	6	LORI
101642429	PRISCILA BACK SELAU	PRÍ	7	Priscila Back
646690322	KATTANI DA SILVA COSTA	KATTANI	8	Katrine Costa
420872543	ANIE KAROLINE DE A LINS	LINS	9	Anie Karoline de L. Lins
535362742	KARINA BALESTRA DA LUZ	KARINA	10	Karina Balstra
52205320.8	JULIANA LIMA DE A. DE OLIVEIRA	JULIANA	11	Juliana L. de A. de O.

RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (n
417426616	THAIS HELENA DA SILVA	THAIS	12	THAIS HELENA DA SILVA
9086323962	BRUNA HELENA O. FLOR	BRUNA	13	BRUNA FLOR
7112180745	YASSEKI AGNES MACHADO	YI	14	Yasseki Agnes
224702035	THAYLA OYANA M. DE SOUZA	THAYLA	15	Thayla Oyana M de Souza
10498630	MUCELA DA SILVA FREITAS	MUYU	16	Mucela da S. Freitas
6275886	YASMIM COSMANN	YASMIM	17	Yasmim Cosmann
6089220931	ROBERTA CRISTINA DA ROSA	BETA	18	Roberta C. S. do Rosa

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	10 KARINA BALESTRA DA LUZ	Karina Balstra da Luz

NOMINATA DA COMISSAO TECNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	PATRÍCIA GUSTÃO	IDENTIDADE Nº	1070122239 Patrícia Gustão
MÉDICO	William B. DE SOUZA	CREME Nº	39602 RS
PREPARADOR FÍSICO	KARLA C. LOUREIRO	CREF Nº	0281289/R Karla C. L.
MASSAGISTA	JULIANA K. A. PUENTE	IDENTIDADE Nº	242944-F = 0323322994
DIRETOR RESPONSÁVEL	OSMAR LIMA	IDENTIDADE Nº	6006990979
		CARGO	Supervisor
			ASSINATURA Osmar Lima