



27/
FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
" SÚMULA DO JOGO "



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **33**
(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF <input checked="" type="checkbox"/>	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
JOGO: ACB ESTÂNCIA VELHA X CE LAJEADENSE				RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 X 2				
DATA: 27/08/2014 HORÁRIO: 15:00				RESULTADO FINAL: 0 X 4				
LOCAL: Campo Bom				ESTÁDIO: Sady Schmidt				

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Anderson da Silveira Farias
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Julio C. Espinoza de Freitas
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Antonio Cezar Domingues Padilha
4º ÁRBITRO:	Jonathan Giovanela Vivian
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:36	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:36	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:35	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:35	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:34	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:		minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

36 minutos de atraso para o inicio da partida, pelo atraso da segurança particular designada para a partida.

3 minutos de acrescimo no 2º tempo pela entrada da maca, atendimento de atletas e 6 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"/>
COMISSAO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	COMISSAO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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"/>
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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

06. SERVIÇOS

POLICIAMENTO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>
MÉDICO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>
As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?			
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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 type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES: Deverão ser registrados na toalha nº 03: **1.** Quaisquer fatos graves que mereçam descção = **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
	8	Mateus F. Santana	1
11	Paulo J. Sturmer dos Reis	6	
10	Luiz Vinicius Martins	52	
90	Gilmar J. da Silva Filho	90+++	

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
2	Jaisson Alan B. Pinto	19	Leonel Alvim Neto	53	8	Mateus F. Santana	18	Lucas Welter Winck	57
11	José Dias	18	Leonardo dos S. Paim	71	11	Paulo J. Sturmer dos Reis	16	Fernando Urnau	76
6	Emerson A. Quaiatto	14	Rafhael H. Nascimento	71	3	Laercio Solda	13	Murilo A. G. de Queiroz	81

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	9	NOME:	Elton Luiz Santos de Melo	77	MINUTOS	Calçou por tras seu adversario	
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:	3	NOME:	Laercio Solda	25	MINUTOS	Puxou a camisa de seu adversário impedindo um ataque.	
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 fls. 3 e 4.							
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Nº:		NOME:			MINUTOS	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.

A conduta dos atletas das duas equipes é regular devido aos cartões amarelos apresentados durante a partida.

A equipe CE LAJEADENSE não apresentou medico para a partida.

As taxas diárias e passagem serão pagas pela FGF e SAFERGS.

O campo Medico esta ruim devido ao atraso do medico que foi de 14 minutos.

A partida iniciou as 15:36 com 36 minutos de atraso, devido a espera da segurança particular que foi designada pela equipe ACB ESTÂNCIA VELHA, sendo que foram apresentados somente 3 seguranças para a partida, que foi de portões fechados sem a presença de publico.

Conforme contato por telefone com a direção da FGF segue

Informamos que o jogo abaixo qualificado ocorrerá com os portões fechados (sem a presença de torcedores) e além dos jogadores e membros da comissão técnica autorizados a permanecerem nos bancos de reserva, está autorizada a entrada no estádio de apenas 5 (cinco) pessoas por delegação:

Super Copa Gaúcha – Copa Fernandão – Edição 2014

Jogo33: ACB ESTÂNCIA VELHA x CE LAJEADENSE.

Data: 27/08/2014 – Quarta feira

Horário: 15h00min

Local: Estádio Sady Schmidt – Campo Bom – RS

Transmissão:

Att,

Rubens Rossetto Filho

ASSESSORIA TÉCNICA

DEPTO DE FUTEBOL PROFISSIONAL

COORDENADOR

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

TRAVESSA FRANCISCO LEONARDO TRUDA

98 - 8º ANDAR - CEP: 90010-050

FONE: (51) 3214-6000 FAX: (51) 3214-6033

CENTRO - PORTO ALEGRE/RS

www.fgf.com.br

A equipe ACB ESTÂNCIA VELHA não apresentou maca rigida nem maqueiros para a partida.

OBSERVAÇÕES:

* Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".

* 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:		SUPER COPA GAÚCHA 2014 - COPA FERNANDÃO			
DATA:	27/08/2014	HORÁRIO:	15:00	LOCAL:	ESTADIO SADY SCHMITD - CAMPO BOM
JOGO:	A.C.B. ESTANCIA VELHA			X	C.E. LAJEADENSE

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
149565	ELIANDRO DE OLIVEIRA -	ELIANDRO	01	<i>Eliandro de Oliveira</i>
309830	JAISSON ALAN BRAZ PINTO -	JAISSON	02	<i>Jaisson Alan</i>
181688	TAIRONE SANTOS DA SILVA -	TAIRONE	03	<i>Tairone Santos da Silva</i>
320977	VITOR FRANCISCO DOS SANTOS DE CARVALHO -	VITOR	04	<i>Vitor Francisco dos Santos de Carvalho</i>
312771	DAVID LEONEL FALEIRO -	DAVID	05	<i>David Leonel Faleiro</i>
363701	EMERSON ALCIONI QUAIATTO -	EMERSON	06	<i>Emerson</i>
175563	JADER EDUARDO DA SILVA -	JADER	07	<i>Jader Eduardo da Silva</i>
165942	LINIKER MENDONÇA DA SILVA MARINHO -	LINIKER	08	<i>Liniker Mendonça</i>
294078	ELTON LUIZ SANTOS DE MELO -	ELTON	09	<i>Elton Melo</i>
177893	ANDERSON PEREIRA DE OLIVEIRA -	ANDERSON	10	<i>Anderson P. de Oliveira</i>
384411	JOSÉ DIAS -	DIAS	11	<i>José Dias</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
426750	SILVIO EDUARDO BRAZ MACHADO -	DIDA	12	<i>Silvio Eduardo da</i>
305479	EDSON FERNANDO DA SILVA DOS SANTOS -	EDSON	13	<i>Edson Fernando da Silva</i>
502225	RAFAEL HIRT NASCIMENTO -	RAFAEL	14	<i>Rafael H. Nascimento</i>
383399	IGOR DA SILVA MACHADO -	IGOR	15	<i>Igor da Silva Machado</i>
338881	MADSON MARIO RIBEIRO HEBERLE	MADSON	16	
341826	LINCOLN IAGO RAMOS DOS SANTOS -	LINCOLN	17	<i>Lincoln Iago</i>
348005	LEONARDO DOS SANTOS PAIM -	PAIM	18	<i>Leonardo dos Santos Paim</i>
181531	LEONEL ALVIM NETO -	LEONEL	19	<i>Leonel A. Neto</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	5	DAVID LEONEL FALEIRO
		<i>David Leonel Faleiro</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	SEZEFREDO DA SILVA CORDEIRO -	IDENTIDADE Nº	1061808588	<i>Rodrigo Hennemann Porto</i> Médico CREMERS 39267 <i>Gustavo Avila de Lima</i>
MÉDICO	RODRIGO HENNEMANN PORTO	CREME Nº	39267	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº		
MASSAGISTA	GUSTAVO AVILA DE LIMA -	IDENTIDADE Nº	4085404351	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
JOSÉ KILA	8010793456	Diretor	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO		DATA		HORÁRIO	
------------------------	--	-------------	--	----------------	--

ASSINATURA



Lajeadoense

COMPETIÇÃO:	COPA FERNANDA O 2014		
DATA:	7/08/2014	HORÁRIO:	15:00HS
LOCAL:	CAMPO BOM/RS		
CLUBES:	A.C.B ESTANCIA VELLEZ SPORTIVO LAJEADENSE	C.E. LAJEADENSE	

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
177782	GIOVANI LUIZ NEITZKE -	GIOVANI	1	<i>[Assinatura]</i>
167312	THIAGO FLORES MACHADO -	THIAGO	2	<i>[Assinatura]</i>
361960	LAERCIO SOLDÁ -	LAÉRCIO	3	<i>[Assinatura]</i>
183631	EVERTON GONÇALVES SATURNINO -	EVERTON	4	<i>[Assinatura]</i>
164348	MARCIO DA SILVA GOMES -	MARABÁ	5	<i>[Assinatura]</i>
161878	MARCIO DA SILVA DINIZ -	GOIANO	6	<i>[Assinatura]</i>
341701	MICHEL RIBEIRO DO AMARAL -	MICHEL	7	<i>[Assinatura]</i>
307539	MATEUS F. SANTANA -	MATEUS	8	<i>[Assinatura]</i>
329389	GILMAR JOSÉ DA SILVA FILHO -	GILMAR	9	<i>[Assinatura]</i>
190281	LUIZ VINICIUS MARTINS -	VINICIUS	10	<i>[Assinatura]</i>
358613	PAULO JOSUÉ STURMER DOS REIS -	PAULO JOSUÉ	11	<i>[Assinatura]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
347323	JONATHAN MELCHIOR WALKER -	JONATHAN	12	<i>[Assinatura]</i>
169877	MURILO ARTUR G. DE QUEIROZ -	ANELKA	13	<i>[Assinatura]</i>
411792	HIGOR HENRIQUE G. MARTINS -	HIGOR	14	<i>[Assinatura]</i>
181285	RUDIERO POSSEBON -	RUDIERO	15	<i>[Assinatura]</i>
377267	FERNANDO URNAU -	URNAU	16	<i>[Assinatura]</i>
346990	JOÃO FELIPE MELO DE LIMA -	JOÃO FELIPE	17	<i>[Assinatura]</i>
184334	LUCAS WELTER WINCK -	LUCAS	18	<i>[Assinatura]</i>
404157	DIOSEFER BARBOSA LIMA -	LIMA	19	<i>[Assinatura]</i>
422333	MATEUS QUARESMA CORREIA -	QUARESMA	20	<i>[Assinatura]</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	2	THIAGO FLORES MACHADO	<i>[Assinatura]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
TÉCNICO	LUIZ CARLOS COELHO WINCK -	4011212836		<i>[Assinatura]</i>
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO	MARCELO H. CARNEIRO -	008454-G/RS		<i>[Assinatura]</i>
FISIOTERAPEUTA	DOUGLAS S. TEDESCO -	8071-LTT/F		<i>[Assinatura]</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
TALES R. CABECEIRA	GERENTE DE FUTEBOL	<i>[Assinatura]</i>
IDENTIDADE Nº	5091651165	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- É obrigatório o preenchimento deste formulário;
- O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
- Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A4);
- Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste;
- Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica;
- Formatar no seu computador este documento em folha (papeli) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

RS 130 - Km 02, 7900 - Bairro: Floresta - Lajeado - RS / CEP: 95900-000
 CNPJ: 91.157.800/0001-76 Insc. Estadual - Isento - Fone: (51) 3710.1911
 E-mail: secretaria@celajeadoense.com.br - Site: www.celajeadoense.com.br