



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **62**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS							
1ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>		JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR
JOGO:	E.C. SÃO GABRIEL		<input checked="" type="checkbox"/>	F.C. SANTA CRUZ		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	0					
DATA:	12/04/2015		HORÁRIO:		18:30		RESULTADO FINAL:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	0				
LOCAL:	SÃO GABRIEL / RS				ESTÁDIO:		SILVIO FARIAS								

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	GEOVANE LUIS DA SILVA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	WAGNER SILVEIRA ECHEVARRIA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	DAKIMALO GARRA GOMES
4º ÁRBITRO:	VINICIUS JARDIM OLIANO
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	JOSE LUIZ AMARAL DA SILVA

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	18:39	horas	INÍCIO DO JOGO:	19:40	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	18:27	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	19:38	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	18:28	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	19:39	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	18:15	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	19:35	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1'	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3'	minutos

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

ATRASO NO INÍCIO DA PARTIDA DE 9' MINUTOS DEVIDO A ESPERA DA CHEGADA DA AMBULÂNCIA AO ESTÁDIO.

ACRÉSCIMO 1º TEMPO DE 1' POR ATENDIMENTO A ATLETAS.

ACRÉSCIMO 2º TEMPO DE 3' POR 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 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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input 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 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
		8	MARCIO JOSE DOS REIS
	9	JEORGE HAMILTON R. DOS SANTOS	85'

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	CARLOS ALEXANDRE SANTANA BARROSO	17	FRANCISCO ELIOMAR RODRIGUES FARIAS	45'	10	KLEYTON JUNIOR AGOSTINI	18	JOÃO BATISTA PEREIRA	26'
10	HENRIQUE DA COSTA ROCHA	16	JOÃO PAULO SMOCOVITZ BONOTTO	66'	7	ROMARIO DEON	16	GEISON RODRIGUES MARROTE	80'
7	DONOVAN LINIQUER VIDAL	15	EDIMILSON BARROS DOS SANTOS	87'					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	4	NOME:	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	68'	MINUTOS	CALÇAR SEU ADVERSÁRIO	
Nº:	3	NOME:	PABLO RICARDO DE SOUZA	74'	MINUTOS	CALÇAR SEU ADVERSÁRIO	
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:	2	NOME:	ALEX PEREIRA CANTO	7'	MINUTOS	CALÇAR SEU ADVERSÁRIO	
Nº:	5	NOME:	RAFAEL HABITZREITER	33'	MINUTOS	RECLAMAÇÃO ACINTOSA CONTRA DECISÃO DA ARBITRAGEM	
Nº:	4	NOME:	LENILDO DA SILVA VALENÇA	33'	MINUTOS	RECLAMAÇÃO ACINTOSA CONTRA DECISÃO DA ARBITRAGEM	
Nº:	6	NOME:	ROMARIO FELIPE SCHERER	90'	MINUTOS	PUXAR SEU ADVERSÁRIO	
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:	NADA HOUE		MINUTOS	Nº:		NOME:	NADA HOUE		MINUTOS		
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NAO	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS		
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS		
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS		
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM	<input type="checkbox"/>	NAO



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.

CONDUTA REGULAR DE AMBAS EQUIPES DEVIDO AOS CARTÕES AMARELOS(ADVERTÊNCIAS) APRESENTADOS AOS ATLETAS.

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 subsequente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



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 A RELATAR"

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

E.C. SÃO GABRIEL

NOME DA COMPETIÇÃO:		Divisão de Acesso 2015	
DATA:	12/04/2015	HORÁRIO:	18:30 hrs
LOCAL:	Est. Sílvio de Faria Corrêa - São Gabriel/RS		
JOGO:	E.C. São Gabriel	X	F.C. Santa Cruz

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
189877	Gilsinei Frizon Grando	Gil	1	<i>[Assinatura]</i>
353661	Eduardo Bernardi	Edu	2	<i>[Assinatura]</i>
303037	Pablo Ricardo de Souza	Pablo Ricardo	3	<i>[Assinatura]</i>
145271	Carlos Alberto dos Santos	Carlão	4	<i>[Assinatura]</i>
171412	Valmir Aparecido Pereira Silva	Amaral	5	<i>[Assinatura]</i>
178391	Juliano Ritter Tatto	Tatto	6	<i>[Assinatura]</i>
174207	Donovan Liniquer Vidal	Donovan	7	<i>[Assinatura]</i>
166030	Marcio Jose dos Reis	Marcio Reis	8	<i>[Assinatura]</i>
331149	George Hamilton Rodrigues dos Santos	George	9	<i>[Assinatura]</i>
177350	Henrique da Costa Rocha	Henrique	10	<i>[Assinatura]</i>
303639	Carlos Alexandre Santana Barroso	Alexandre	11	<i>[Assinatura]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
362494	Fernando Barimaker	Fernando	12	<i>[Assinatura]</i>
344788	Airton Assmann	Ito	13	<i>[Assinatura]</i>
155095	Stanley Richieri Afonso	Stanley	14	<i>[Assinatura]</i>
148782	Edimilson Barros dos Santos	Edimilson	15	<i>[Assinatura]</i>
436974	João Paulo Smocovitz Bonotto	João Paulo	16	<i>[Assinatura]</i>
359353	Francisco Ellomar Rodrigues Farias	Bahia	17	<i>[Assinatura]</i>
294078	Elton Luiz Santos de Melo	Elton	18	<i>[Assinatura]</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>	
Nº	4	Carlos Alberto dos Santos	<i>[Assinatura]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		ASSINATURAS	
TÉCNICO	Gelson Leonei Conte	IDENTIDADE Nº	9037639078
MÉDICO	ARLINDO DOS SANTOS DE VARGAS	CREME Nº	6508
PREPARADOR FÍSICO	Valdemar Fernandes Junior	CREM Nº	010805-G/RS
MASSAGISTA	Eduardo Vielitz Machado	IDENTIDADE Nº	5077326154

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
Roque Oscar Hermes	Presidente	<i>[Assinatura]</i>
IDENTIDADE Nº	034958571-1	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO	GEORGE LUIS DA SILVA	DATA	12/04/15	HORÁRIO	17h 40
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>				

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 A/4);
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 (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



FUTEBOL CLUBE SANTA CRUZ

FUNDADO EM 26 DE MARÇO DE 1913
 FILIADO À FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
 Rua Gaspar Silveira Martins, 1448 - Tel. 51 3713.1579
 CNPJ 95.441.002/0001-22 - 96825-002 - Santa Cruz do Sul - RS

NOME DA COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO GAÚCHO DA DIVISÃO DE ACESSO/2015		
DATA:	12/04/2015	HORÁRIO:	18:30 HORAS
LOCAL:	SÃO GABRIEL		
JOGO:	F C SANTA CRUZ	X	E C SÃO GABRIEL

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
302539	GUSTAVO HENRIQUE VANIN /	GUSTAVO	12	Gustavo Henrique Vanin
168934	ALEX PEREIRA CANTO /	ALEX PEREIRA	02	Alex Pereira
306774	VAGNER BOEIRA DE LIMA /	GARIBALDI	03	Vagner Boeira de Lima
156064	LENILDO DA SILVA VALENÇA /	VALENÇA	01	Lenildo da Silva Valença
297576	RAFAEL HABITZREITER /	RAFAEL ALEMAO	05	Rafael Habitzreiter
361460	ROMARIO FELIPE SCHERER /	ROMARIO FELIPE	06	Romario Felipe Scherer
296739	ROMARIO DEON /	ROMARIO DEON	07	Romario Deon
377267	FERNANDO URNAU /	URNAU	08	Fernando Urnaú
178239	MAICON FESTA SANTANA /	M. SANTANA	09	Maicon Festa Santana
176889	KLEYTON JUNIOR AGOSTINI /	KLEYTON	10	Kleyton Junior Agostini
346437	LAURI PAVI JUNIOR /	JUNINHO	11	Lauri Pavi Junior

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
439551	WILLIAM BECKER HEISSER /	WILLIAM	01	William Becker Heisser
350741	TIAGO OTT JUCHEM /	TIAGO	13	Tiago Ott Juchem
407791	ALLIVAN BAUER RODRIGUES /	SHREK	14	Allivan Bauer Rodrigues
305870	EVERTON RAMOS JAEGER /	EVERTON	15	Everton Ramos Jaeger
173540	GEISON RODRIGUES MARROTE /	GEISON	16	Geison Rodrigues Marrote
407789	HENRIQUE LEIVAS CORTES /	FRANGO	17	Henrique Leivas Cortes
412287	JOÃO BATISTA PEREIRA /	JOÃO BATISTA	18	João Batista Pereira

CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURA (na presença do Delegado da FGF)
306774 VAGNER BOEIRA DE LIMA /	3 Vagner B. de Lima

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	VOSMIR LUIZ FABIAN /	IDENTIDADE Nº	1058304071
MÉDICO	DANIEL VITIELLO WINK	CREME Nº	29242
PREPARADOR FÍSICO	FABRICIO LAZZAROTTO GAL /	CREM Nº	013084-G/RS
MASSAGISTA	JORGE ANDRÉ FRANKE /	IDENTIDADE Nº	4076640021

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
LUIZ CARLOS MARQUES	SUPERVISOR	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:	IDENTIDADE Nº	7001761068
---------------------------------	---------------	------------

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 A/4);
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.

Registro FCB 30 12/04/15



CNPJ: 19.128.607/0001-80
Rua: Gabriel Coimbra Meyer, 30 - CEP 97300-000
Estádio Municipal Dr. Silvío de Faria Corrêa
Fundação 23 de setembro 2013

Maqueiros

João Henrique C. Amoral
RG → 8069648437

Dionata Chiabotto Rodrigues
RG → 4111373553

Gandulas

Marcelo Chiabotto Rodrigues
RG → 5119496833

João Pedro Rodrigues Xorão
RG → 1035402261

Maximiliano Lara
RG → 2068633938

Devanir Miller Ávila
RG → 3003628553

Rodrigo Silagrand Ferroni
RG → 1101146505

Carlos Ronaldo Machado da Silva
RG → 2029969066