



# 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOGO:	N.HORIZONTE SM		<input checked="" type="checkbox"/>	G.IBIRUBA		RESULTADO DO 1º TEMPO: 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2		
DATA:	07/06/2017	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL: 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3				
LOCAL:	SANTA MARIA- RS			ESTÁDIO:	MORADAS DOS CARDEAIS			

**02. EQUIPE DE TRABALHO****NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	SOLANO DE OLIVEIRA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	MURILO MIGUEL SCHMITZ
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	PABLO S. MELO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	

**03. HORÁRIOS****1º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:50	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:50	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

**2º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	15:55	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:54	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:53	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

ACRÉSCIMOS PARA ATENDIMENTO DE ATLETAS SUPOSTAMENTE LESIONADOS E SUBSTITUIÇÕES

----------

**05. CONDUTAS****DA EQUIPE MANDANTE**

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSAO TECNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

**DA EQUIPE VISITANTE**

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSAO TECNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

**06. SERVIÇOS**

POLICIAMENTO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MEDICO	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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIARIO 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:** 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	GUILHERME FLORES SOARES		35		7
	7	GABRIEL S. CRUZ	71		15	VITOR M. CARVALHO	39
					7	WALLISSON P. SUARES	64

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9	ALESSANDRO BITTENCOURT21	21	JOÃO VITOR S.MULLER	INT.	10	LUCAS DANILO S.DARIIZ	15	VITOR M. CARVALHO	34
2	VITHOR S. RODRIGUES	13	EDUARDO G. CORREA	54	9	BERNARDO L.S. SOARES	17	DYELSON R.M. SILVA	INT
11	GILBERTO F. SOARES	20	VITOR V. VARGAS	58	5	JHULIAN P.F. RAMOS	20	GUILHERME P. GUTLER	62
17	AMILTON J. NASCIMENTO	15	GUILHERME SILVA ESP.	58					
10	RICARDO S.MACIEL	14	GUSTAVO S. CARDOSO	62					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	3	NOME:	GABRIEL MARVEL VAZ	20	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	13	NOME:	EDUARDO G. CORREA	60	MINUTOS	SOLAR O	ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	8	NOME:	FABIO EEDUARDO A. ESCOBAR	70	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	21	NOME:	JOÃO VITOR SOARES MULLER	76	MINUTOS	RECLAMAÇÃO	ACINTOSA
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:	7	NOME:	WALLISSON PIRES SUAREZ	10	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	5	NOME:	JHULIAN PAULO .F. RAMOS	30	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	6	NOME:	JUNIOR SEBASTIÃO TREIN	34	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	4	NOME:	LEONARDO L. OLIVEIRA	57	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
Nº:	17	NOME:	DYELSON R. MEIRA SILVA	72	MINUTOS	CA	ÇAR ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA
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 EXPERULSAÇÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.												
Nº:	15	NOME:	GUILHERME S. SPANEVELLO	79	MINUTOS	Nº:	2	NOME:	LUCAS DANIEL M.SOUZA	80+	MINUTOS	
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	X		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	X
Nº:	21	NOME:	JOÃO VITOR S. MULLER	80+	MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS	
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	X		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS	
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS	
		PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO	





DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE MANDANTE E INSERIR NESTE CAMPO O  
 RELAÇÃO DO CLUBE MANDANTE

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO GAÚCHO JUVENIL - SUB 17	
<b>DATA:</b>	07/06/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15h00min
<b>LOCAL:</b>	CT NOVO HORIZONTE, SANTA MARIA-RS		
<b>JOGO:</b>	S. E. NOVO HORIZONTE	<b>X</b>	G. E. IBIRUBÁ

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
550429	JOÃO VITOR LOUREIRO	JOÃO	01	João Vitor Loureiro
586744	VITHOR DOS SANTOS RODRIGUES	VITINHO	02	Vithor Rodrigues
559177	GABRIEL MARVEL VAZ	VAZ	03	Gabriel Vaz
589745	MARCIO HELENO MULLER JUNIOR	JUNIOR	05	Marcio Heleno M. J.
586525	GABRIEL SILVEIRA DA CRUZ	GABRIEL	07	Gabriel Silveira
527829	FABIO EDUARDO A. ESCOBAR	FABIO	08	Fabio Escobar
587830	ALESSANDRO BITTENCOURT	ALESSANDRO	09	Alessandro B. Bittencourt
589003	RICARDO DA SILVA MACIEL	RICARDINHO	10	Ricardo Maciel
535645	GILBERTO FLORES SOARES	GILBERTO	11	Gilberto F. Soares
584454	CASSIANO CAETANO RODRIGUES	CASSIANO	16	Cassiano C. Rodrigues
584792	AMILTON JESUINO DO NASCIMENTO	AMILTON	17	Amilton Jesuino do Nascimento

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
586246	EDUARDO GUEHM CORREA	EDUARDO	13	Eduardo Guehm
586261	GUSTAVO DOS SANTOS CARDOZO	GUSTAVO	14	Gustavo Cardoso
586269	GUILHERME DA SILVA SPANEVELLO	GUILHERME	15	Guilherme Silva
588297	KEVIN LACERDA D. DOS SANTOS	KEVIN	18	Kevin Dermotris
586234	VITOR VALDOMIRO C. VARGAS	VITOR	20	Vitor Vargas
584297	JOÃO VITOR SOARES MULLER	CARRAPICHO	21	João Vitor Müller
586240	GABRIEL DA SILVA DE MELLO	MELLO	22	Gabriel Mello

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	8	FABIO EDUARDO AZEVEDO ESCOBAR	Fabio Escobar

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	MARCELO FREITAS PRESTES	IDENTIDADE Nº	2095263791
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREF Nº	
<b>MASSAGISTA</b>	VINIcius DE OLIVEIRA LIMA	IDENTIDADE Nº	6077819677

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	Solano de Oliveira	<b>DATA:</b>	07/06/17
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	Solano de Oliveira	<b>HORÁRIO</b>	14:20

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**  
 1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;  
 2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário.

DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE VISITANTE E INSERIR NESTE CAMPO O  
 RELAÇÃO DO CLUBE VISITANTE



### Grêmio Esportivo Ibirubá

CAMPEÃO AMADOR 2008  
 CAMPEÃO SUL BRASILEIRO AMADOR 2009  
 CNPJ: 59.707.707/0001-46  
 Rua Gernot Schmidt, 67 - Bairro Santa Helena - IBIRUBÁ - RS.

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL - EDIÇÃO 2017		
<b>DATA:</b>	07/06/2017	<b>HORÁRIO:</b>	15H00MIN
<b>LOCAL:</b>	CT NOVO HORIZONTE - SANTA MARIA		
<b>JOGO:</b>	NOVO HORIZONTE - SM	<input checked="" type="checkbox"/>	GRÊMIO ESPORTIVO IBIRUBA

#### NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
X 528785	Gullherme Gugel	Gugel	1	Gullherme Gugel
X 457142	Lucas Daniel Machado de Souza	Lucas Daniel	2	Lucas Daniel
X 509600	Lucas Emanuel Reginato do Nascimento	Lucas	3	Lucas Nascimento
X 526714	Leonardo Irala de Oliveira	Leo	4	Leonardo Oliveira
X 552074	Jhullian Paulo da Fonseca de Ramos	Paulo	5	Jhullian Paulo F. Ramos
X 529745	Junior Sebastião Trein	Junior	6	Junior S. Trein
X 587098	Wallisson Pires Soares	Nenê	7	Wallisson Pires
X 587137	Gustavo Henrique Fogaça	Gustavinho	8	Gustavo Henrique Fogaça
X 590684	Bernardo Lima Saraçol Soares	Bernardo	9	Bernardo Soares
X 527437	Lucas Danilo Silva Dariz	Dariz	10	Lucas Dariz
X 587123	João Vitor Ferrari Nunes	Ferrari	11	João Vitor Ferrari Nunes

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
X 589927	Felipe Geovane Deutsch Budke	Felipe	12	Felipe G. D. Budke
X 550624	Rian Machado Soares	Rian	13	Rian Soares
X 549678	Lucas Ribas dos Santos	Lucas	14	Lucas Ribas
X 549666	Vitor Machado de Carvalho	Vitor	15	Vitor Carvalho
X 457132	Gullherme da Silva	Gullherme	16	Gullherme da Silva
X 456709	Dyelson Raizel de Meira da Silva	Dyelson	17	Dyelson R. M. Silva
X 587550	Andrei Oliveira da Silva	Andrei	18	Andrei Oliveira da Silva
X 553417	Eduardo Klasener Pereira	Eduardo	19	Eduardo Pereira
X 550185	Guilherme Pieper Gutier	Guilherme	20	Guilherme Pieper

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº 1	Gullherme Gugel	Gullherme Gugel	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	Helcker William Pedroso	IDENTIDADE Nº	2064976935
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº	
MASSAGISTA	Daniel Salmória	IDENTIDADE Nº	5.799.771

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Everton Leandro Rodrigues de Brittes	4092360322	Coordenador	Everton Brittes

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Solomo de Oliveira	DATA:	07/06/17
ASSINATURA DO ÁRBITRO	Solomo de Oliveira	HORÁRIO	14:30