



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS		
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR			
						<input checked="" type="checkbox"/>				
JOGO:	PROGRESSO F.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	E.C. SÃO JOSÉ	RESULTADO DO 1º TEMPO:				0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	06/08/2017	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:				0	<input checked="" type="checkbox"/>	1
LOCAL:	PELOTAS			ESTÁDIO:	EDMAR FETTER					

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	EDUARDO FERNANDES BASTOS
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ILSON DOS SANTOS RAMIRES
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RODRIGO MAIA TEDESCO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	MARCO ANTONIO MACIEL

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	<u>15:00</u>	horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>15:52</u>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:50</u>	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>15:51</u>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:50</u>	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>15:51</u>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:48</u>	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>15:50</u>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos

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

1º TEMPO: DOIS MINUTOS DE ACRÉSCIMOS, DEVIDO A ATENDIMENTO AOS ATLETAS DAS DUAS EQUIPES.
2º TEMPO: 4 MINUTOS DE ACRÉSCIMOS, DEVIDO AS SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO AOS ATLETAS DAS DUAS EQUIPES.

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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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 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 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

"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 penáltis ou qualquer outro fato não constante deste.

A CONDUTA DAS DUAS EQUIPES FORAM REGULARES, DEVIDO AO NUMERO DE CARTÕES AMARELOS APRESENTADOS.

AOS 68 MINUTOS DE JOGO FOI FEITA UMA SUBSTITUIÇÃO DA EQUIPE DO E.C. SÃO JOSÉ: ENTRou CAMISA NUMERO 22 SENHOR ARTHUR PREDIGER

E SAIU O ATLETA DE CAMISA NUMERO 10 SENHOR BRYAN MOURA DE LIMA.

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 subsequente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



PROGRESSO F. C.

ESCOLINHA DE FUTEBOL DO PROGRESSO F.C. Filiado à Federação Gaúcha de Futebol e FGFS Fundado em 01-05-1943

Sede Social rua Luiz de Camões, 479 - Fone:(53) 991674635
e-mail: progressofutebolclub@yahoo.com.br - Pelotas - R. G. do Sul
C.G.C. 88.992.631/0001-85

NOME DA COMPETIÇÃO: Campeonato Estadual SUB-15 – Edição 2017

DATA: 06/08/2017 HORÁRIO: 15:00 hs. LOCAL: Estadio Edmar Fetter

JOGO: PROGRESSO F.C X E. C. SÃO JOSE

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INS CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
545133	Guilherme Vieira Añaña	Guilherme	01	Guilherme Vieira Añaña
588315	Natanael Nunes Ribeiro	Natanael	02	Natanael Nunes Ribeiro
590169	Jhon Bohlke Souza	Jhon	03	Jhon Bohlke Souza
587480	Jeder Valtemir Jardim da Silva	Jeder	04	Jeder Valtemir
552390	Bryan Chaves Moraes	Bryan	05	Bryan Chaves
559492	Nikolas Chrysostomo Rosa Alves	Nikolas	06	Nikolas
528469	Claudio Silva Cavalheiro Junior	Claudio	07	Claudio Silva
548938	Adrian Mortola Santos	Adrian	08	Adrian Santos
584337	Rafael Marfetan Pires	Rafael	09	Rafael Marfetan
547793	Wendell Furtado Duarte	Wendell	10	Wendell Furtado Duarte
584348	Anderson Dias Prates	Anderson	11	Anderson Dias Prates

Nº INS CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
586492	Guilherme Ramos da Costa	Guilherme	12	Guilherme Ramos
586482	Kaue da Rosa Mendes	Kaue	13	Kaue Mendes
587564	Guilherme Martins dos Santos	Guiga	14	Guilherme Martins
548938	Joao Vitor Pauletto Chemello	Joao	15	Joao Vitor Chemello
548640	Gabriel Eduardo Monassa	Monassa	16	Gabriel Monassa
524735	Gabriel Kruger saafeld	Gabriel	17	Gabriel K. Saafeld
586490	Facundo Nicolas Mezquita Duarte	Facundo	18	Facundo
589065	Kaua Escobar Ribes	Kaua	19	Kaua Escobar
586486	Guilherme Lazari Amaro	Lazari	20	Guilherme Amaro

CAPITÃO DA EQUIPE: Jeder Valtemir Jardim da Silva ASSINATURA (na presença do Delegado da FGF): Jeder Valtemir

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	Vidal Rocha Neto	CREF Nº	018978-G-RS	Vidal Neto
MÉDICO		Cremers nº		
PREP. FÍSICO	Leandro Martins da Silva	CREF Nº	015984-G-RS	Leandro Silva
MASSAGISTA	Elizandro Oliveira Silveira	IDENTIDADE N	1111021562	ELIZANDRO SILVEIRA

DIRETOR RESPONSÁVEL: Idalberto Ferreira Alves Junior CARGO: Coordenador ASSINATURA: Idalberto

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;

2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;

IDENTIDADE Nº 2049185792

EDUARDO BASIOS 14:00



ESPORTE CLUBE SÃO JOSÉ

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL

Rua Padre Hildebrando, 1100 - Passo D'Areia FONE/FAX: (51) 3361-6521
futebolsj@outlook.com.br

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO GAUCHO SUB 15	
DATA:	06/08/2017	HORÁRIO:	15:00 HORAS
LOCAL:	Edmar Fetter - Pelotas		
JOGO:	PROGRESSO F C	X	ESPORTE CLUBE SÃO JOSÉ

NOMINATA DOS ATLETAS

INSCRIÇÃO CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
541720	JOSÉ HENRIQUE DE OLIVEIRA	ZÉ	1	José Henrique
568333	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS	LUIS	2	Luis Henrique
591601	LUCAS VALMIR BARBOSA	LUCAS	3	Lucas Barbosa
588420	GUILHERME FERRÃO	FERRÃO	4	Guilherme Ferrão
588416	GUSTAVO MENDES ROCHA	GUSTAVO	5	Guilherme Rocha
588393	MARCO ANTONIO FREITAS	MARCO	6	Marco Antonio
588790	THOMAS SEVERO BEHENCK	BAGE	7	Thomas Severo Behenck
588417	RUGGERE ANCINELO DE OLIVEIRA	RUGGERE	8	Ruggero Ancinelo
582180	ALEXANDRE DE ALMEIDA BARETA	XANDI	9	Alexandre de Almeida
568340	BRYAN MOURA DE LIMA	BRYAN	10	Bryan Moura
595824	BRUNO WELLINGTON PINHEIRO	BRUNO	11	Bruno Wellington
INSCRIÇÃO CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
593392	ANGELO GABRIEL C. PERUSSO	ANGELO	12	Angelo Perusso
588428	CRISTIAN ALEXANDRE MACHADO	CRISTIAN	13	Cristian Machado
588395	CARLOS EDUARDO CASTRO	CARLOS	14	Carlos Eduardo
588419	JOÃO PEDRO ECHEL PEREIRA	JP	15	João Pedro M.
590022	MARCELO VALASCO	MARCELO	16	Marcelo Valasco
595831	ARTHUR PREDIGER	ARTHUR	17	Arthur Prediger
568348	VICENZO MORETTI PANDOLFO	VICENZO	18	Vicenzo Pandolfo
550536	RHIAN MACHADO	RHIAN	19	Rhian Machado
588415	GUILHERME LEONARDO LEE	GUILHERME	23	Guilherme Leonardo

CAPITÃO DA EQUIPE

Nº 10 BRYAN MOURA LIMA

ASSINATURA (na presença do Delegado da FGF)

Bryan Moura

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

				ASSINATURAS
TÉCNICO	RODRIGO SANTOS DA SILVA	IDENTIDADE Nº	8076672438	
PREPARADOR FÍSICO	JAILTON EDUARDO ASSIS	CREF	18397 -RS	
MASSAGISTA	DIEGO BERETTA DA SILVA	RG	4095609063	
AUXILIAR TÉCNICO		IDENTIDADE Nº		
MÉDICO				
DIRETOR RESPONSÁVEL		CARGO		ASSINATURA
SERGIO CHEMALE BUDDE		SUPERVISOR DE FUTEBOL		

IDENTIDADE Nº

3072984531

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO

NOME ÁRBITRO	EDUARDO BASTOS	DATA	06/08/2017	HORÁRIO	15:00 HRS.
---------------------	----------------	-------------	------------	----------------	------------

14:00 Jutos