



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:	E.C SÃO GABRIEL <input checked="" type="checkbox"/> S. E. BRASIL DE PELOTA			RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	1
DATA:	13/08/18	HORÁRIO:	16H00	RESULTADO FINAL:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	1
LOCAL:	SÃO GABRIEL RS			ESTÁDIO:	SILVIO DE F. CORRÊA			

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	SOLANO DE OLIVEIRA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	BRUNO MATOS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TIAGO STODUTTO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	JOSÉ LUIZ AMARAL

03. HORÁRIOS**1º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	16H00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15H54	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15H55	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15H50	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	15H57	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15H55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15H56	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15H54	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

Acréscimos devido ao atendimento um de atleta suposta lesionado 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 checked="" 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"/>
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 checked="" 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"/>
APRESENTOU MEDICO?	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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" 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
		15	NICOLAS VAZ CERONI		58		9

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
15	NICOLAS VAZ CERONI	20	ROBERT LUCAS R. SILVA	61	10	IGOR WOLFART DA SILVA	16	VINICIUS RAFFATTI COICA	51
6	GUILHERME X. BORGES	16	MAYTERSON B. ALMEIDA	67	8	ROGER BARBOSA DA SILVA	17	ALEX SANDER M.VIANA	69
13	RANIERI B. RANGEL	10	PEDRO HENRIQUE B DIAS	69					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	12	NOME:	CARLOS EDUARDO O. VIEIRA	13	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	2	NOME:	LEONARDO R RODRIGUES	14	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	13	NOME:	RAMIERI B RANGEL	39	MINUTOS:	SEGURAR O ADVERSÁRIO PELA CAMISA EM ATAQUE PROMISSOR	
Nº:	5	NOME:	LUCAS VERGARA ZOLIN	56	MINUTOS:	EMPURRAR O ADVERSÁRIO FORA DA DISPUTA DO BOLA	
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:	9	NOME:	CHRIGOR F MORAES	3	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	7	NOME:	MATHEUS D AVILA	22	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	5	NOME:	WILLIAN M.S. MACHADO	40	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	11	NOME:	MATHEUS B. BRAGA	53	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
Nº:	16	NOME:	VINICIUS REFALLE CIOCA	56	MINUTOS:	EMPURRAR O ADVERSÁRIO FORA DA DISPUTA DO BOLA	
Nº:	6	NOME:	ANDERSON S. PRESTES	64	MINUTOS:	CAIÇAR O ADVERSÁRIO DE FORMA TEMERÁRIA	
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 HOUVE		MINUTOS:		
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO		
Nº:		NOME:			MINUTOS:		
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO		
Nº:		NOME:			MINUTOS:		
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		NAO		
Nº:		NOME:			MINUTOS:		
		PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM		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.

A EQUIPE DO E.C. SÃO GABRIEL NÃO APRESENTOU GÂNDULAS PARA O JOGO.

A CANDUTA REGULAR DOS JOGADORES DE AMBAS AS EQUIPES FOI DEVIDO AS ADVERTENCIAS DE SEU ATLETAS.

A MARCAÇÃO DO GRAMADO FOI COLOCADO RUIM NO ITEM 7 DEVIDO O MESMO NÃO APRESENTAR BOAS CONDIÇÕES DEVIDO A GRANDE QUANTIDADE DE CHUVA NO DIA JOGO, HOUVE ESFORÇO POR PARTE DE FUNCINÁRIOS DO CLUBE PARA DAR CONDIÇÕES NECESSÁRIAS A REALIZAÇÃO DA 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 subsequente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL

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

NOME DA COMPETIÇÃO:		Estadual Juvenil 2017	
DATA:	13/08/2017	HORARIO:	16:00
LOCAL:	Silvó de Faria Corrêa		
JOGO:	Esporte Clube São Gabriel	X	Brasil de Pelotas

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
584164	Carlos Eduardo Oliveira de Vieira	Kadu	12	
587899	Leonardo Rodrigues Rodrigues	Léo	2	
587949	Yure Munhoz da Silva	Yure	3	
547340	Iliê Lopes Gonçalves	Iliê	4	
587954	Guilherme Xavier Borges	Xavier	6	
527578	André Luiz Severo Brazeiro	André	8	
597523	Ranieri Batista Rangel	Ranieri	13	
522586	Nicolas Vaz Ceroni	Nicolas	15	
565714	Alexandre da Silva Alves	Xandy	9	
528772	Andrei Martins Trindade	Andrei	7	
502596	Lucas Vergara Zolin	Lucas	5	

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
592043	Kelvin Cleiner da Silva Borges	Kelvin	1	
503263	Pedro Henrique de Barros Dias	Pedro	10	
587877	Everson dos Santos Freitas	Everson	18	
588071	Mayterson Biscaglia de Almeida	Mayterson	16	
588142	Alex da Silva Soares	Alex	17	
586695	Gabriel Capote Vidal	Gabriel Vidal	19	
588111	Richard Zidane Pinto Prates	Zidane	14	
588077	Gabriel Acunha Munhos	Gabriel	11	
527580	Robert Lucas Rodrigues da Silva	Robert	20	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	9 Alexandre da Silva Alves	Alexandre Alves

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Maximino Charão	IDENTIDADE Nº	45744-BM/RS
AUXILIAR TÉCNICO		IDENTIDADE Nº	
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREM Nº	
MASSAGISTA	Leonardo da Silva Pinheiro	IDENTIDADE Nº	610560218

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	IDENTIDADE Nº	ASSINATURA
Maximino Charão	Técnico e Coordenador	45744-BM/RS	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Solano de Oliveira	DATA	13/08/17
ASSINATURA DO ÁRBITRO		HORÁRIO	14h00

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.

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



GRÊMIO ESPORTIVO BRASIL – CATEGORIAS DE BASE
 Fundado em 7 de setembro de 1911

NOME DA COMPETIÇÃO:		ESTADUAL SUB 17	
DATA:	13/08/2017	HORÁRIO:	16:00 HS
LOCAL:	SILVIO FARIAS		
JOGO:	SÃO GABRIEL	X	G.E.BRASIL

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
509383	Marcelo de Bem Dal Soler	Marcelo	1	Marcelo de Bem Dal Soler
526453	Ruan Borges Silveira	Ruan	2	Ruan Borges Silveira
513916	Mateus Nascimento de Assis Ferreira	Mateus	3	Mateus Nascimento de Assis Ferreira
583963	Divan Candaten	Divan	4	Divan Candaten
530153	Willian Moraes Scoto Machado	Willian	5	Willian Moraes
554076	Anderson Sant'ana Prestes	Anderson	6	Anderson Prestes
518016	Matheus Dias Avila	Matheus	7	Matheus Avila
527582	Roger Barbosa da Silva	Roger	8	Roger Barbosa
581594	Chrigor Flores Moraes	Chrigor	9	Chrigor Moraes
518234	Igor Wolfart da Silva	Igor	10	Igor W. da Silva
546096	Matheus Barbosa Braga	Matheus	11	Matheus Barbosa

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
586522	Pedro da Silva Ibanez	Pedro	12	Pedro Ibanez
583418	Diovane Bento Ferraz	Diovane	13	Diovane Bento Ferraz
532962	João Vitor dos Santos Nascimento	João Vitor	14	João Vitor dos Santos
547796	Jose Venancio Francisco	Jose	15	Jose Venancio Francisco
528787	Vinicius Reffatti Ciocca	Ciocca	16	Vinicius Ciocca
583250	Alex Sander Macedo Viana	Alex Sander	17	Alex Sander
505827	Kelven Luis Vieira Rodrigues	Kelven	18	Kelven Luis Vieira Rodrigues
			19	
			20	
			21	
			22	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	3	Mateus Nascimento de Assis Ferreira	Mateus Nascimento de Assis Ferreira

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Alison Henry Martins da Silva	IDENTIDADE Nº	2001002374551
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Delmiro Mendonça	CREM Nº	007516-G/CE
MASSAGISTA	Reginaldo Valadão	IDENTIDADE Nº	6054833171

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Marcelo Pereira Goulart	2049187897	Supervisor	Marcelo P. Goulart

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Sedano de Almeida	DATA:	13/08/17
ASSINATURA DO ÁRBITRO			HORÁRIO 14h05

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;
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.