



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **15**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JOGO:	F.C ESTÂNCIA VELHA <input checked="" type="checkbox"/>		E.C NOVO HAMBURGO		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1 <input checked="" type="checkbox"/>	1
DATA:	06/09/2017	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:		4 <input checked="" type="checkbox"/>	2	
LOCAL:	ESTÂNCIA VELHA			ESTÁDIO:	DAS ACACIAS			

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCELO STAHLECKER
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	GLAICO DECKER
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	CASSIO PINHEIRO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ELMIRO ELOI DO SANTOS

## 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:56	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:54	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:54	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos

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

ACRESCI 1 (UM) MINUTO NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO DE ATLETAS POSSIVELMENTE LESIONADOS
ACRESCI 4 (QUATRO) MINUTOS NO SEGUNDO TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO DE ATLETAS POSSIVELMENTE LESIONADOS E 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 TECNICA:	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"/>	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"/>
PUBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	PUBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		APRESENTOU MEDICO?	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"/>
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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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"/>
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
	8	GUSTAVO DE MENEZES	39
	11	PAULO CAPELETTI	44
	7	DIOGO DAUDT	64
	7	DIOGO DAUDT	73

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	7	NICOLAS FERRI	25
	17	MATHEUS SODRE	78

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	PAULO CAPELETTI	17	WELLINGTON BELCHIOR	51	9	GABRIEL DELGADO	17	MATHEUS SODRE	INT
7	DIOGO DAUDT	13	MARCELLO VIEIRA	80	8	JOEL JUNIOR	19	MATHEUS HENDLER	INT
					11	JOÃO SOARES	18	RUAN FREITAS	49
					10	JAVIER RODRIGUES	15	RAFAEL DA SILVA	49
					3	GUILHERME DA SILVA	13	RAMON VANZELA	75

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<b>2</b>	NOME:	KELVIN DE VARGAS	52	MINUTOS	CHUTAR A PERNA DO ADVERSÁRIO NA DISPUTA DE BOLA
Nº:	<b>4</b>	NOME:	GABRIEL VARGAS	70	MINUTOS	TRANCO TEMERÁRIO NA DISPUTA DE BOLA
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:	<b>10</b>	NOME:	JAVIER RODRIGUES	52	MINUTOS	EMPURRAR O ADVERSÁRIO COM A BOLA FORA DE JOGO
Nº:	<b>4</b>	NOME:	VNÍCIUS RAUBER	58	MINUTOS	TRANCO TEMERÁRIO NA DISPUTA DE BOLA
Nº:	<b>15</b>	NOME:	RAFAEL DA SILVA	72	MINUTOS	EMPURRAR O ADVERSÁRIO FORA DA DISPUTA DE BOLA
Nº:	<b>13</b>	NOME:	RAMON VANZELA	76	MINUTOS	RECLAMAÇÃO ACINTOSA COM A ARBITRAGEM
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 EXTERPULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:	<b>X</b>	NOME:	NADA HOUE	<b>X</b>	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





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

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>			
<b>DATA:</b>		<b>HORÁRIO:</b>	
		<b>LOCAL:</b>	
<b>JOGO:</b>		X	

**NOMINATA DOS ATLETAS**

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS TITULARES</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS RESERVAS</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>	
<b>Nº</b>			

<b>NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA</b>			<b>ASSINATURAS</b>
<b>TÉCNICO</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>	
<b>MÉDICO</b>		<b>CREME Nº</b>	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		<b>CREM Nº</b>	
<b>MASSAGISTA</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>	

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>

<b>OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:</b>	<b>IDENTIDADE Nº</b>
---------------------------------	----------------------

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

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

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>			
<b>DATA:</b>		<b>HORÁRIO:</b>	
		<b>LOCAL:</b>	
<b>JOGO:</b>		<b>X</b>	

**NOMINATA DOS ATLETAS**

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS TITULARES</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS RESERVAS</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>	
<b>Nº</b>			

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

**ASSINATURAS**

<b>TÉCNICO</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>		
<b>MÉDICO</b>		<b>CREME Nº</b>		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		<b>CREF Nº</b>		
<b>MASSAGISTA</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>		

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>

<b>OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:</b>	<b>IDENTIDADE Nº</b>	
---------------------------------	----------------------	--

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.