



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

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:	A. S. C. Ivoti <input checked="" type="checkbox"/>		União Harmonia F. C.		RESULTADO DO 1º TEMPO:		2 <input checked="" type="checkbox"/>	0
DATA:	17/10/2017		HORÁRIO: 15:00		RESULTADO FINAL:		5 <input checked="" type="checkbox"/>	0
LOCAL:	Ivoti			ESTÁDIO:		Dos Eucaliptos		

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	Patrick Farias
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Luciano Luis de Mello
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Arla Duarte da Silveira
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Carlos José da Silva

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:57	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:54	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:53	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:54	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

1º T - Devido parada para a hidratação.

2º T - Devido parada para a hidratação 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"/>
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 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"/>
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"/>
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 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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	EM CHEQUES? SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input 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 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	
	9	Vinicius Spaniol	20					
	9	Vinicius Spaniol	36					
	9	Vinicius Spaniol	41					
	7	Matheus da Silva Bernardino	51					
	11	Luiz Fernando Silva	72					

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
10	Joelson Fernando Teixeira N.	16	Miguel Fagundes Pereira	30	6	Lorenzo Ataíde dos Santos A.	14	Guilherme Sá de Oliveira	INT
16	Miguel Fagundes Pereira	18	Francisco Gelton A. S. J.	56	10	Natan B. Rangel	16	Eduardo Gonçalves V.	49
7	Matheus da Silva Bernardino	17	Maximiliano de Moraes T.	57	5	Jean Lucas Carvalho Miranda	15	Lucas Oliveira dos Santos	60
5	Gabriel Paz Costa	14	Josué da Rosa	57					
8	Gabriel William da Silva	15	Lucas Ivo Silva dos Santos	57					
3	Gabriel Silveira Medeiros	13	Allison Victor da Rosa C.	57					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	8	NOME:	Matheus de Moura Passos	69	MINUTOS	Por segurar a camisa de seu adversário impedindo um ataque promissor.
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	<input type="text"/>

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:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MINUTOS	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO



ASSOCIAÇÃO SPORT CLUB IVOTI

FUNDADO EM 06/01/1953
Rua Arthur Otto Schaeffer, 156, Bairro Farroupilha, CEP 93900-000 – IVOTI / RS
www.sportclubivoti.com.br



Clube Formador Categoria "A" - Certificado pela CBF.

NOME DA COMPETIÇÃO:		COPA METROPOLITANA SUB 17			
DATA:	17/10/2017	HORÁRIO:	15:00 HORAS	LOCAL:	ESTADIO EUCLIPTOS
JOGO:	A.S.C IVOTI		X	UNIÃO HARMONIA	

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA F.G.F.	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
588764	Arthur de Bem Ribas	Arthur	1	Arthur Ribas
559031	Eduardo Klein Fagundes	Eduardo	2	Eduardo Klein Fagundes
603160	Gabriel Silveira Medeiros	Gabriel	3	Gabriel Medeiros
557337	Yuri Henrique Bittencourt Corrêa	Yuri	4	Yuri Henrique
603516	Gabriel Paz Costa	Gabriel	5	Gabriel Costa
533754	Matheus São Pedro Falero	Matheus	6	Matheus Falero
559144	Matheus da Silva Bernardino	Matheus	7	Matheus Bernardino
548618	Gabriel William da Silva	Gabriel	8	Gabriel William
549513	Vinicius Spaniol	Vinicius	9	Vinicius Spaniol
595179	Joelson Fernando Teixeira Nunes	Joelson	10	Joelson Nunes
607260	Luiz Fernando Silva	Luiz	11	Luiz Fernando Silva
	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
549421	Robert de Souza Pires	Robert	12	Robert de Souza Pires
532646	Allisson Victor da Rosa Correa	Allisson	13	Allisson Victor
550009	Josué da Rosa	Josué	14	Josue da Rosa
549941	Lucas Ivo Silva dos Santos	Lucas	15	Lucas Ivo Silva dos Santos
528094	Miguel Fagundes Pereira	Miguel	16	Miguel Fagundes Pereira
528822	Maximiliano de Moraes Tedesco	Maxi	17	Maximiliano
517657	Francisco Gelton Almeida Silva Júnior	Francisco	18	Francisco Gelton
			19	
			20	
			21	
			22	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	8	Gabriel William da Silva

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	DIEGO ALBRECHT	IDENTIDADE Nº	5075718287	Diego Albrecht
MÉDICO	GERMANO LUIS SIEBEL FERRETO	CRM	037958/RS	
PREPARADOR FÍSICO	CARLOS HENRIQUE FORTES BRUSQUE	CREF Nº	015019-GRS	
MASSAGISTA	JOÃO RICARDO BUENO LEMOS	IDENTIDADE Nº	3086571472	

DIRETOR RESPONSÁVEL		CARGO	ASSINATURA
PAULO RICARDO C. DE OLIVEIRA JÚNIOR		SUPERVISOR	Paulo Ricardo de Oliveira Junior
IDENTIDADE Nº		3057759131	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	PATRICK FALPES	DATA	17/10/17
		HORÁRIO	13:00
ASSINATURA		Patrick Falpes	

Fone (51) 3563.3187 – supervisao@sportclubivoti.com.br
ASSOCIAÇÃO SPORT CLUB IVOTI – CNPJ: 89.719.538/0001-64



UNIÃO HARMONIA FUTEBOL CLUBE
JUVENIL - 2017



NOME DA COMPETIÇÃO:		Campeonato Metropolitano SUB-17	
DATA:	17/10/2017	HORÁRIO:	15 horas
LOCAL:	Estádio dos Eucaliptos		
JOGO:	IVOTI	X	UNIÃO HARMONIA

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
535607	Giovane da Silva Oliveira	Giovane	1	<i>[Handwritten Signature]</i>
531042	Álison Ribeiro Alves	Álison	2	ALISSON R. ALVES
528768	Iuri Esper de Moura	Moura	3	Iuri Esper de Moura
532351	Yago Robledo Lumeriz da Silva	Yago	4	Yago Robledo
553048	Jean Lucas Carvalho Miranda	Jean	5	Jean Lucas
548772	Lorenzo Ataíde dos Santos Amorim	Lorenzo	6	Lorenzo Amorim
548794	Leonardo de Godói dos Santos	Zezinho	7	LEONARDO GODOI
531690	Mathews de Moura Passos	Foguinho	8	MATHEWS DE MOURA PASSOS
600384	Christian Albert Paz	Guigo	9	Christian Paz
587988	Natan Bulle Rangel	Natan	10	Natan Bulle Rangel
587643	Álison Luiz Souza da Silva	Choko	11	Alison Luiz

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
603535	Guilherme Drey Varani	Varani	12	<i>[Handwritten Signature]</i>
530481	Guilherme Sá de Oliveira	Sá	11	Guilherme Sá
600445	Lucas Oliveira dos Santos	Sanches	15	Lucas Oliveira
548801	Eduardo Gonçalves Vinholes	Vinholes	16	Eduardo S Vinholes

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>	
Nº	3	Iuri Esper de Moura	<i>[Handwritten Signature]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
TÉCNICO	Cléu Lemos da Fontoura	2035251541		<i>[Handwritten Signature]</i>
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº		
MASSAGISTA	PIAÇO FERNANDO LONCOM	IDENTIDADE Nº	1606325217	<i>[Handwritten Signature]</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Cléu Lemos da Fontoura	2035251541	Vice-Presidente e Diretor de Futebol	<i>[Handwritten Signature]</i>

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO	MATTIA FALIAS	DATA:	17/10/17	HORÁRIO	14:00
ASSINATURA DO ÁRBITRO		<i>[Handwritten Signature]</i>			