



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **67**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	COPA FGF <input type="checkbox"/>	JÚNIOR <input type="checkbox"/>	JUVENIL <input type="checkbox"/>	INFANTIL <input type="checkbox"/>	AMADOR <input type="checkbox"/>	
JOGO:	UNIÃO HARMONIA F.C. <input checked="" type="checkbox"/>	S.C INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	
DATA:	08/11/2017	HORÁRIO:	16:00	RESULTADO FINAL:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	5
LOCAL:	CANOAS			ESTÁDIO:	COMP. ESPORTIVO SANTOS E SCHEIN			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MARCELO STAHLCKER
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	FÁBULO OLIVEIRA DINIZ
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RENATO DOMINGUES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	SILVIO MOREIRA AQUINO

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	16:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:57	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:55	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:57	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:55	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

ACRESCI 1 (UM) MINUTO NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO À ATENDIMENTO MÉDICO À ATLETAS POSSIVELMENTE LESIONADOS E SUBSTITUIÇÕES
ACRESCI 2 (DOIS) MINUTOS NO SEGUNDO TEMPO DEVIDO À ATENDIMENTO MÉDICO À 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 type="checkbox"/>	RUIM <input checked="" type="checkbox"/>	JOGADORES:	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"/>	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 checked="" 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 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"/>
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
		15	CHRISTIAN ALBERT PAZ

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		7	THIAGO BAPSTISTA DOS SANTOS
	9	JOAO LUCAS CARDOSO	30
	13	ERIK DE MENEZES	44
	18	THIAGO FRAGOSO	78
	14	DANIEL RODRIGUES BORBA	80

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
8	EDMUNDO DA COSTA	16	BRAYAN SILVA	33	7	THIAGO DOS SANTOS	16	CESAR CAMPOS JR	28
9	ALISSON FONSECA	15	CHRISTIAN PAZ	INT	9	JOÃO CARDOSO	13	ERIK DE MENEZES	INT
7	ALISSON DA SILVA	19	CHRISTIAN MOREIRA	49	8	GABRIEL EUSÉBIO	18	THIAGO FRAGOSO	INT
11	KELVIN DOS SANTOS	20	GUILHERME DE OLIVEIRA	56	10	JEAN LUCAS GOMES	17	THIAGO MATOS	INT
					6	THALIS PINTO	15	MATHEUS SANTOS	64
					11	LUIZ HENRIQUE LIMA	14	DANIEL BORBA	68

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS				
Nº:	<input checked="" type="checkbox"/>	NOME: NADA HOUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	MINUTOS: XXX				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS				
Nº:	<input checked="" type="checkbox"/>	NOME: NADA HOUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	MINUTOS: XXX				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:				
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:	<input type="checkbox"/>	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:	<input checked="" type="checkbox"/>	NOME: GIOVANE DA SILVA OLIVEIRA	72	MINUTOS:	Nº:	<input checked="" type="checkbox"/>	NOME: NADA HOUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input checked="" type="checkbox"/>	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:	Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:	Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>
Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:	Nº:	<input type="checkbox"/>	NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NAO	<input type="checkbox"/>



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.

UNIÃO HARMONIA F.C: ASSINALEI "RUIM" NA CONDUTA JOGADORES DEVIDO A EXPULSÃO COM CARTÃO VERMELHO DIRETO, AOS 72 MINUTOS DE PARTIDA, DO ATLETA CAMISA Nº 1, SR: GIOVANE DA SILVA OLIVEIRA, POR IMPEDIR UM GOL COM O USO DA MÃO DELIBERADA FORA DA ÁREA PENAL. O REFERIDO ATLETA SAIU DE CAMPO NORMALMENTE. TAXAS DE ARBITRAGEM, DIÁRIAS E PASSAGENS NÃO RECEBIDAS POIS SÃO PAGAS PELA FGF.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * 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



UNIÃO HARMONIA FUTEBOL CLUBE
JUVENIL - 2017



NOME DA COMPETIÇÃO:	Campeonato Metropolitano SUB-17		
DATA:	08/11/2017	HORÁRIO:	16:00 horas
LOCAL:	CT UNIÃO HARMONIA CANOAS		
JOGO:	UNIÃO HARMONIA	X	S C INTERNACIONAL

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	Giovane O
531042	Álison Ribeiro Alves	Álison	2	Álison R Alves
528768	Iuri Esper de Moura	Moura	3	Iuri Moura
532351	Yago Robledo Lumertz da Silva	Yago	4	Yago Robledo
553048	Jean Lucas Carvalho Miranda	Jean	5	Jean Lucas
549772	Lorenzo Ataíde dos Santos Amorim	Lorenzo	6	Lorenzo Amorim
587643	Álison Luiz Souza da Silva	Choko	7	Álison Luiz
607993	Edmund Raphael Alves da Costa	Edmundo	8	Edmundo Raphael
548834	Álison Lanes Fonseca	Lanes	9	Álison Lanes
548794	Leonardo de Godói dos Santos	Zezinho	10	LEONARDO DE GODOI
589570	Kevin Leonardo Flores dos Santos	Leléo	11	Kevin Leonardo F.

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
603535	Guilherme Drey Varani	Varani	12	Guilherme Drey
600445	Lucas Oliveira dos Santos	Sanches	13	Lucas Oliveira
600384	Christian Albert Paz	Guigo	14	Christian Paz
530707	Brayan Lucas Ferreira Silva	Brayan	15	Brayan Lucas F. Silva
608342	Matheus Matozo Soares	Matheus	16	MATHEUS M SOARES
608858	Luis Pablo Benites Santos	Argentino	17	Luis Pablo B. Santos
600251	Christian Ferreira Moreira	Peixe	18	Christian Moreira
530481	Guilherme Sá de Oliveira	Sá	19	Guilherme Sá

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 3	Iuri Esper de Moura	Iuri Moura

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Cleu Lemos da Fontoura	DENTIDADE Nº	2035251541
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº	
MASSAGISTA	LUCAS HEINRICHS (UBATTINO MORA)	DENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Cleu Lemos da Fontoura	2035251541	Vice-Presidente e Diretor de Futebol	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	MARCELO STAHLBECK	DATA:	08/11/17
ASSINATURA DO ÁRBITRO		HORÁRIO	15:00



NOME DA COMPETIÇÃO:		COPA METROPOLITANA SUB 17 - 2017			
DATA:	08/11/2017	HORÁRIO:	16:00H	LOCAL:	COMPLEXO ESPORTIVO
JOGO:	UNIÃO HARMONIA FUTEBOL CLUBE	X	SPORT CLUB INTERNACIONAL		

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
546.648	DIÓGENES VINÍCIUS DA SILVA	DIÓGENES	1	<i>[Signature]</i>
527.122	WESLEY SAMPAIO SOARES	WESLEY	2	<i>Wesley Sampaio Soares</i>
545.664	MICHEL CUSTÓDIO GONÇALVES DE SOUSA	MICHEL	3	<i>Michel Custodio</i>
531.876	GUILHERME CORREIA LIMA DE CARVALHO	GUILHERME L.	4	<i>Guilherme Lima</i>
539.750	TÚLIO TIBETE PASQUALI CONCEIÇÃO	TÚLIO	5	<i>Tulio</i>
538.585	THÁLIS LUCAS DE SOUZA PINTO	THÁLIS	6	<i>Thalis Lucas</i>
543.798	THIAGO REIS COELHO BAPTISTA DOS SANTOS	THIAGO REIS	7	<i>Thiago Reis</i>
500.818	GABRIEL GONÇALVES ANDRADE EUSÉBIO	GABRIEL EUSÉBIO	8	<i>Gabriel Eusebio</i>
516.798	JOÃO LUCAS DE SOUZA CARDOSO	JOÃO LUCAS	9	<i>João Lucas</i>
532.597	JEAN LUCAS GOMES	JEAN LUCAS	10	<i>Jean Lucas</i>
551.311	LUIS HENRIQUE TOMAZ DE LIMA	LUIS HENRIQUE	11	<i>Luis Henrique</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
513.441	VITOR HUGO BATISTA ARAUJO DE MENDONÇA	VITOR HUGO	12	<i>Vitor Hugo Batista</i>
535.946	ERIK JORGENS DE MENEZES	ERIK	13	<i>Erik</i>
538.593	DANIEL CASTRO RODRIGUES BORBA	DANIEL	14	<i>Daniel Castro</i>
607.578	MATEUS MAGALLANES DE SOUSA SANTOS	MATEUS SANTOS	15	<i>Mateus Magallanes</i>
524.246	CÉSAR COELHO CAMPOS JUNIOR	CÉSAR CAMPOS	16	<i>Cesar Campos</i>
547.396	THIAGO EDUARDO DE JESUS MATOS	THIAGO MATOS	17	<i>Thiago Eduardo</i>
522.736	THIAGO LEITE FRAGOSO	FRAGOSO	18	<i>Thiago Leite Fragoso</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	4 GUILHERME CORREIA LIMA DE CARVALHO	<i>Guilherme Lima</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

				ASSINATURAS
TÉCNICO	GABRIEL ROCHA CARVALHO	IDENTIDADE Nº	4068734691	<i>Gabriel Rocha Carvalho</i>
MÉDICO	RODRIGO HOFFMEISTER SILVA	CRM Nº	20166	<i>Rodrigo Hoffmeister Silva</i>
PREPARADOR FÍSICO	ALEX KUHN	CREF Nº	006021	<i>Alex Kuhn</i>
MASSAGISTA	REGINALDO MENEZES DE JESUS	IDENTIDADE Nº	4095866168	<i>Reginaldo Menezes de Jesus</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
<i>Adalberto Renteado Gonçalves</i>	DIRETOR	<i>[Signature]</i>
IDENTIDADE Nº	7033039533	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO	MARCELO STAHLCKER	DATA	08/11/17	HORÁRIO	15:10
------------------------	-------------------	-------------	----------	----------------	-------

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 (papéis) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

Sport Club Internacional

Av. Padre Caciague, 891 - CEP: 90810-240 - Porto Alegre/RS

Marcelo Stahlcker