



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **65**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
					<input checked="" type="checkbox"/>			
JOGO:	E.C. JUVENTUDE		<input checked="" type="checkbox"/>	GRÊMIO FBPA		RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 0		
DATA:	03/08/2024		HORÁRIO: 15H		RESULTADO FINAL: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 0			
LOCAL:	FLORES DA CUNHA			ESTÁDIO: HOMERO SOLDATELLI				

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	JANVIE BARONI
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	DEONIR MATEUS ANTUNES
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	RENATO VITORIO BUENO DE OLIVEIRA
4º ÁRBITRO:	XXX
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XXX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XXX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XXX
DELEGADO DA FGF :	ARI BENEDETTI

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:01	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:00	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:58	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:55	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:56	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	01"	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	03"	minutos

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

NÃO HOUE ATRASO NO INÍCIO E REINÍCIO DE JOGO.

ACRÉSCIMO NO 1º TEMPO, POR MOTIVO DE ATENDIMENTO A ATLETA.

ACRÉSCIMOS NO 2º TEMPO, POR MOTIVO DE ATENDIMENTO A ATLETAS 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 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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input 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 ESTADIO

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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	XX	XXXX			XX	XX	XXXX

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9	ELISEU K. C. DE ARAUJO	19	PEDRO H. DOS SANTOS B.	15-2T.	9	LUCCA BORGES C. JAQUES	18	JEFERSON B. DOS SANTOS	4-2T.
10	LUIS G. SANTOS PEREIRA	18	PEDRO AFFONSO DA SILVA	29-2T.	7	ROGES DIAS FERNANDES	19	ARTHUR SOUZA AGUIAR	20-2T.
11	JOÃO PAULO SCATOLIN	17	DANIEL C. LOPES NUNES	45-2T.	5	BERNARDO SCHONS ZORTEA	17	DANILLO G. DA SILVA SOUZA	20-2T.
7	CARLOS J. FREITAS DA SILVA	20	HIAGO FREITAS THOMAZ	45-2T.	11	VINÍCIUS MOREIRA FERRAZ	21	ARTHUR H. RAFAEL DA S.	34-2T.
6	PEDRO BRANCO CARMO	13	LUCAS FOGALE TELLES	45-2T.	X		X		XXX

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE**DESCREVER DOS MOTIVOS**

Nº:	9	NOME:	ELISEU KAWAN CARNEIRO DE ARAUJO	41"	MINUTOS	POR USAR O BRAÇO DE FORMA TEMERÁRIA.
Nº:	XX	NOME:	XXXX	XX	MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
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:	4	NOME:	LUIS EDUARDO GUEDES DE SOUZA	41"	MINUTOS	POR USAR A PERNA DE FORMA TEMERARIA.
Nº:	2	NOME:	VITOR RAMON RIBEIRO DE OLIVEIRA	58"	MINUTOS	POR CHUTAR A BOLA PARA LONGE APÓS A MARCAÇÃO DE UMA FALTA.
Nº:	XX	NOME:	XXX	XX	MINUTOS	
Nº:		NOME:			MINUTOS	
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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:	XX	NOME:	NADA HOUE.	XX	MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	PROVIENIENTE 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 penáltis ou qualquer outro fato não constante deste.

RELATO QUE A SEGURANÇA DO JOGO FOI FEITA PELA EMPRESA DENISE DE BONI, REGISTRADA CNPJ: 94.427.846/0001-56 COM OITO SEGURANÇAS PARA A PARTIDA.

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

RELAÇÃO DE JOGADORES E COMISSÃO TÉCNICA

Clube: Esporte Clube Juventude		Categoria: SUB 17	
Campeonato: Gaúcho A1		Rod.: Semifinal Nº: 65 Jogo: Juventude X Grêmio Data: 03/08/2024 Horário: 15:00	
Estádio: Homero Soldatelli		Cidade: Flores da Cunha	

RELAÇÃO DE JOGADORES

Nº	APELIDO	NOME COMPLETO	T / R	P / A	CBF	NUMERO CPF
1	JOAQUIM	JOAQUIM FLESCH HORN	T (g)	A	764993	029.347.000-62
2	PEDRO SOUZA	PEDRO SOUZA PINTO	T	A	775461	029.827.690-93
3	SCHAFFER	MATEUS GABRIEL SCHAFFER	T	P	768449	050.428.260-33
4	SCHOROEDER	MATHEUS HENRIQUE SCHROEDER DA SILVA	T	A	762604	129.015.459-71
5	Begliardi	NICOLAS BEGLIARDI	T	A	775832	049.451.030-70
6	BRANCO	PEDRO BRANCO CARMO	T	A	809996	177.352.047-44
7	CARLINHOS	CARLOS JUNIOR FREITAS DA SILVA	T	A	768551	054.458.640-90
8	FOLLMER	GABRIEL FOLLMER	T	P	768418	046.297.750-13
9	ELISEU	ELISEU KAWAN CARNEIRO DE ARAUJO	T	A	733463	074.354.471-45
10	LUIZINHO	LUIS GUSTAVO SANTOS PEREIRA	T	P	763916	050.042.862-05
11	SCATOLIN	JOÃO PAULO SCATOLIN	T	A	775490	037.839.800-89
12	DIDA	KAUA DA SILVA LUIZ	R (g)	A	768520	053.963.180-90
13	TELLES	LUCAS FOGALE TELLES	R	A	775942	027.960.080-10
14	SAMUEL	SAMUEL DA ROSA RIBEIRO	R	A	768637	600.269.380-73
15	VELASQUES	VITOR GABRIEL VELASQUES	R	A	712459	041.183.430-45
16	JOÃO SILVEIRA	JOÃO VITOR SILVEIRA SILVA	R	A	784903	052.280.950-20
17	DANIEL	DANIEL CRISTIANO LOPES NUNES	R	A	796272	129.467.799-39
18	PEDRO AFFONSO	PEDRO AFFONSO DA SILVA	R	A	775474	042.683.780-06
19	PEDRO SANTOS	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS BARTH	R	A	820870	067.769.710-48
20	HIAGO	HIAGO FREITAS THOMAZ	R	A	780101	049.455.420-74
21	ARTHUR	ARTHUR MANHÃES COELHO DE PAULA	R	A	818918	183.683.387-35
22	WESLLEN	WESLLEN DA SILVA VENANCIO	R	A	759152	120.003.169-56
23						

A relação dos atletas acima, para este jogo, é efetuada exclusivamente pelo clube. Portanto, eventual verificação de restrição ou de irregularidade para a condição de jogo de tais atletas é de única e exclusiva responsabilidade do clube. Caso haja súmula eletrônica, essa possui dispositivo apenas para colaborar em apontar possíveis restrições ou irregularidades de atletas, mas não é meio legal para dar condição de jogo. Cabe ao clube, sob sua exclusiva responsabilidade, verificar junto aos Tribunais Desportivos, aos Departamentos de Competições e de Registro, bem como às normas dos Regulamentos Específicos e Geral das Competições, a condição de jogo de seus atletas.

(G) - Inscrito como Goleiro | (T) - Titular | (R) Reserva | (P) - Profissional | (A) - Amador

RELAÇÃO DE COMISSÃO

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	DOCUMENTO
TÉCNICO	FERNANDO GARCIA HOLDERBAUM	CPF 006.467.190-92
ASSISTENTE TÉCNICO		CPF
MÉDICO	ARTHUR SARDI MARTINS	CRM 49521/RS
TREINADOR DE GOLEIROS	NIELSEN REQUIA MACHADO	CPF 030.279.520-05
PREPARADOR FÍSICO	NIKOLAS ROSSI USEVICIUS	CREF 027490-G
MASSAGISTA	EDSON DE CAMARGO	CPF 314.900.180-34

RELAÇÃO DE STAFF

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	DOCUMENTO
CHEFE DELEGAÇÃO	DIEGO ZIEGG	CPF 014.321.730-57
ROUPEIRO	MICHEL DE SOUZA XAVIER	CPF 006.225.170-82
ANALISTA DESEMP.	GUILHERME DOS REIS	CPF 024.087.120-09
MAQUEIRO	PEDRO HENRIQUE BERNO	CPF 086.930.889-04
MAQUEIRO	PEDRO DA SILVA NUNES	CPF 052.366.560-10
GANDULA	PEDRO HENRIQUE CIDRAL DIAS	CPF 046.021.940-52
GANDULA	THIAGO AUGUSTO BRAUWER STREIT	CPF 031.819.540-20
GANDULA	EDUARDO DOS SANTOS MECENA	CPF 079.174.295-47
GANDULA	EDUARDO GETULIO DA SILVA VIEIRA	CPF 133.642.509-10
		CPF

Assinatura: JAVUC @ ARONZ 03/08/2024 13:05 JB

RELAÇÃO DE JOGADORES E COMISSÃO TÉCNICA



Clube: Grêmio FBPA

Campeonato: Campeonato Gaúcho Categoria: Juvenil (Sub 17)
 Rod.: Nº: Jogo: E.C. Juventude X Grêmio FBPA Data: 03 / 08 / 2024 Horário: 15 :00
 Estádio : Homero Soldatelli Cidade: Flores da Cunha/RS

RELAÇÃO DE JOGADORES

Nº	APELIDO	NOME COMPLETO	T / R	P / A	CBF	NUMERO CPF
1	Bertolo	Mateus Smaniotto Bertolo (G)	T	P	744.528	078.533.999-01
2	Vitor Ramon	Vitor Ramon Ribeiro de Oliveira	T	P	746.007	178.060.357-61
3	Murilo	Murilo Felipe Tramontini	T	P	793.142	041.390.530-62
4	Luis Eduardo	Luis Eduardo Guedes de Souza	T	P	745.588	088.230.863-70
5	Zortea	Bernardo Schons Zortea	T	P	653.500	081.371.319-65
6	Pedro Gabriel	Pedro Gabriel Crisostomo Pinheiro	T	P	741.913	072.397.803-41
7	Roger	Roger Dias Fernandes	T	P	745.318	068.083.610-10
8	Smiley	Smiley Wanderson Carvalho de Sousa	T	P	742.004	083.584.291-69
9	Lucca	Lucca Borges Camilo Jaques	T	A	772.704	082.544.811-56
10	Tiago	Tiago Augusto Gonçalves	T	P	746.061	138.875.709-52
11	Vini Ferraz	Vinicius Moreira Ferraz	T	P	764.657	601.627.840-82
12	Gabriel Menegon	Gabriel Otavio Menegon (G)	R	A	746.054	037.537.160-57
13	Bernardo	Bernardo Matheus Tramontini	R	P	764.709	041.390.750-31
14	Bruno	Bruno Rodrigues Ferreira	R	P	725.883	141.898.839-13
15	Luan	Luan Follmer Doehrlings	R	P	764.644	045.325.360-14
16	Rogério	Rogério Olegário Rangel	R	A	714.902	141.083.687-89
17	Danillo	Danillo Gabriel da Silva Souza	R	P	745.087	171.054.747-26
18	Jeferson	Jeferson Borges dos Santos	R	P	771.512	868.149.625-51
19	Arthur Souza	Arthur Souza Aguiar	R	A	831.872	600.544.580-48
21	Arthur Rafael	Arthur Henrique Rafael da Silva	R	A	817.267	150.351.086-78

A relação dos atletas acima, para este jogo, é efetuada exclusivamente pelo clube. Portanto, eventual verificação de restrição ou de irregularidade para a condição de jogo de tais atletas é de única e exclusiva responsabilidade do clube. Caso haja súmula eletrônica, essa possui dispositivo apenas para colaborar em apontar possíveis restrições ou irregularidades de atletas, mas não é meio legal para dar condição de jogo. Cabe ao clube, sob sua exclusiva responsabilidade, verificar junto aos Tribunais Desportivos, aos Departamentos de Competições e de Registro, bem como às normas dos Regulamentos Específicos e Geral das Competições, a condição de jogo de seus atletas.

(G) - Inscrito como Goleiro | (T) - Titular | (R) Reserva | (P) - Profissional | (A) - Amador

RELAÇÃO DE COMISSÃO

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	DOCUMENTO
TÉCNICO	Jesus Cleiton Pereira da Silva	CPF 882.063.000-15
ASSISTENTE TÉCNICO	Emauel Indrusiak de Freitas	CPF 630.489.220-91
MÉDICO	Vilson dos Santos Junior	CRM 44079
TREINADOR DE GOLEIROS	Humberto Alencar da Fontoura Flores	CREG 015624-P/RS
PREPARADOR FÍSICO	Felipe Fernandes Matos	CREG 003959-G/RS
MASSAGISTA	Gustavo de Lima Ávila	CPF 838.589.540-04

RELAÇÃO DE STAFF

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	DOCUMENTO
Responsável Clube	Henrique Barbosa Torres	CPF 007.969.330-06
Coordenador	Gabriel Rybar Blos	CPF 020.696.470-64
Roupeiro	Airton Rodrigues da Silva Júnior	CPF 922.186.360-34
Assessor de Imprensa	Angele Pieretti	CPF 025.670.480-57

ARONTO JANVJE BARON 03/08/2024 13:30 JB