



folha 01

# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



### 01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO:   
(Campo acima exclusivo da FGF)

<b>CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS</b>					<b>CATEGORIAS AMADORAS</b>												
1 <sup>ª</sup> DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	2 <sup>ª</sup> DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	3 <sup>ª</sup> 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"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO:	EC INTERNACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>				EC SÃO GABRIEL <input type="checkbox"/>				RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 0								
DATA:	11/06/2015		HORÁRIO:		15:30		RESULTADO FINAL: 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1										
LOCAL:	SANTA MARIA				ESTÁDIO: PRESIDENTE VARGAS												

### 02. EQUIPE DE TRABALHO

#### NOMES

ÁRBITRO CENTRAL:	DOUGLAS SCHWENGBER DA SILVA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	LEIRSON PENG
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TIAGO DIEL
4º ÁRBITRO:	IGOR BALKE
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	HAMILTON SILVA

### 03. HORARIOS

#### 1º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	15:42	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	15:20	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:20	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:20	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos

#### 2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	16:43	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	16:40	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	16:39	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:37	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	horas

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

12 MINUTOS DE ATRASO NO 1º TEMPO, POR DECORRÊNCIA DA FALTA DE MÉDICO.

1º TEMPO. AVALIAÇÃO DE LESÃO DE JOGADOR.

2º TEMPO. SUBSTITUIÇÕES.

### 05. CONDUTAS

#### DA EQUIPE MANDANTE

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"/>
JOGADORES:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIONÁRIOS:	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 MÉDICO?	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"/>
COMISSÃO TÉCNICA:	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"/>
FUNCIONÁRIOS:	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 MÉDICO?	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"/>
MÉDICO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>

As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?

SIM  NÃO EM CHEQUES? SIM  NÃO 

### 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 checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
POSSUI 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 sumula.



# **FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL**

## **" MOMENTOS DO JOGO "**

#### 08. GOLS (EM ORDEM CRONOLÓGICA)

## 09. SUBSTITUIÇÕES

## **10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE**

## DESCREVER DOS MOTIVOS

#### **11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE**

## DESCRIVER DOS MOTIVOS

## **12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE**

## **13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE**

**DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPELUSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.**

Nº:	NOME:	NADA HOUVE	MINUTOS	
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:		MINUTOS	
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:		MINUTOS	
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:		MINUTOS	
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO

Nº:	NOME:	NADA HOUVE		MINUTOS
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS
PROVIELENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO
Nº:	NOME:			MINUTOS
PROVIELENTE 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 o 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 penalíss ou qualquer outro fato não constante deste.

REGULAR PARA AMBAS EQUIPES, POIS, RECEBERAM CARTÕES AMARELO.

A PARTIDA COMEÇOU ATRASADA EM VIRTUDE DO ATRASO DO MÉDICO DE DOZE MINUTOS. FOI ASSINALDO REGULAR PARA MÉDICO.

NADA MAIS A REFIATAR

**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



# **FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL**

## **"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"**



## 14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

NADA HOUVE.

### **OBSERVAÇÕES:**

- \* Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
  - \* O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
  - \* O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
  - \* O árbitro central,após preencher a súmula,receber este relatório,deverá torná-la pública,até ás 12 horas do 1º dia útil subsquente ao jogo.

A large, empty rectangular box with a black border, occupying the top half of the page. It is currently empty and serves as a placeholder for content.

## ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

NOME DA COMPETIÇÃO:		DIVISÃO DE ACESSO 2015		
DATA:	11/06/2015	HORÁRIO:	15:30	LOCAL:
JOGO:	E.C. INTERNACIONAL	X	E.C. SÃO GABRIEL	

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
131141	LAERTE FONTANA	GOICO	13	<i>Laerte Fontana</i>
163045	JOÃO PAULO DE MELO PAULINO	JOÃO PAULO	2	<i>João Paulo</i>
178310	VALDEMAR CANDIDO MARQUES NETO	VALDEMAR	3	<i>Valdemar C. Marques Neto</i>
380412	CHARLES SILVEIRA DA CRUZ	CHARLES	4	<i>Charles</i>
362284	DIONATAN GARCIA DE SOUZA	DIONATAN	5	<i>Dionatan Garcia</i>
141848	VAINER DIAS FERNANDES	VAINER	6	<i>Vainer Dias Fernandes</i>
522504	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	RAFAEL	7	<i>Rafael R. Santos</i>
384587	BERNARDO DOS SANTOS PIZZATTO	BERNARDO	8	<i>Bernardo Pizzatto</i>
364611	MAURO DOS SANTOS	MAURINHO	9	<i>Maurinho</i>
178966	JOSE TADEU MARTINS JUNIOR	UNINHO TARDEL	10	<i>Uninho Tardel</i>
439240	JORGE EDSON DA SILVA FRANCISCOME	JORGINHO	11	<i>Jorge Edson SF</i>
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
			12	
404041	ROMARIO DUTRA DA SILVA	ROMARIO	13	<i>Romario</i>
76634	GABRIEL MULLER BORGES	GABRIEL	14	<i>Gabriel Borges</i>
			15	
			16	
			17	
			18	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
6 VAINER D. FERNANDES	<i>Vainer D. Fernandes</i>

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

			ASSINATURAS
TECNICO	EDSON DE SOUZA DE OLIVEIRA	IDENTIDADE Nº	6059051349 <i>Edson S.</i>
AUXILIAR TÉCNICO	EDSON DE SOUZA DE OLIVEIRA	IDENTIDADE Nº	6059051349
MÉDICO Fisioterapeuta	LUCAS ALESSANDRI PAGLIUCA	CRM Nº	108147902 <i>Lucas Pagliuca</i>
PREPARADOR FÍSICO	EDSON DE SOUZA DE OLIVEIRA	CREF Nº	015223/RS <i>Edson S.</i>
MASSAGISTA	SERGIO ROBERTO DA SILVA	IDENTIDADE Nº	9036280999 <i>S. R.</i>
<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>	
EDSON DE SOUZA DE OLIVEIRA	GERENTE DE FUTEBOL	<i>Edson S.</i>	
IDENTIDADE Nº	6059051349		

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

NOME DO ÁRBITRO	<i>Roberto Gómez</i>	DATA	11/06/15	HORÁRIO	15:05
-----------------	----------------------	------	----------	---------	-------

**ASSINATURA**

*Medico Humberto M. Palma*

- OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**
- É obrigatório o preenchimento deste formulário;
  - O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
  - Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A4);
  - Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
  - Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
  - Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.



CNPJ: 19.128.607/0001-80  
 Rua: Gabriel Coimbra Meyer, 30 - CEP 97300-000  
 Estadio Municipal Dr. Silvio de Faria Corrêa  
 Fundação 23 de setembro 2013

NOME DA COMPETIÇÃO:		Divisão de Acesso 2015		
DATA:	11/06/2015	HORÁRIO:	15:30 hrs <th>LOCAL:</th>	LOCAL:
JOGO:	EC Internacional/SM	X	EC São Gabriel	

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
305608	Lucio Hernandes da Silva Souza	Lucio	1	Lucio Hernandes
367971	Carlos Silva dos Reis	Pará	2	Carlos Silva dos Reis
303037	Pablo Ricardo de Souza	Pablo Ricardo	3	Pablo Ricardo de Souza
329988	Carlos Ricardo Ribeiro Farias	Carlão Farias	4	Carlos Farias
353661	Eduardo Bernardi	Edu	5	Eduardo Bernardi
349183	Thiago dos Santos Felix	Thiaguinho	6	Thiago Felix
148782	Edimilson Barros dos Santos	Edimilson	7	Edimilson
166030	Marcio Jose dos Reis	Marcio Reis	8	Marcio Reis
151963	Marcio Francisco da Silva	Marcio Bambu	9	Marcio Bambu
303639	Carlos Alexandre Santana Barroso	Alexandre	10	Alexandre Santana
174207	Donovan Linquier Vidal	Donovan	21	Donovan Linquier Vidal

  

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
189877	Gilsinei Frizon Grando	Gil	12	Gilsinei Frizon Grando
145271	Carlos Alberto dos Santos	Carlão	13	Carlos Alberto dos Santos
436974	João Paulo Smocovitz Bonotto	João Paulo	15	João Paulo Smocovitz Bonotto
359353	Francisco Eliomar Rodrigues Farias	Bahia	16	Francisco Eliomar Rodrigues Farias
331149	Jeorge Hamilton Rodrigues dos Santos	Jeorge	17	Jeorge Hamilton Rodrigues dos Santos
178391	Juliano Ritter Tattó	Tattó	18	Juliano Ritter Tattó
171412	Valmir Aparecido Pereira Silva	Amaral	19	Valmir Aparecido Pereira Silva

Nº	NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	103 Pablo Bento	Pablo Bento

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

TÉCNICO	Gelson Leoni Conte	IDENTIDADE Nº	9037639078	ASSINATURAS
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO	Valdomar Fernandes Junior	CREF Nº	010805-G/RS	Valdomar Fernandes Junior
MASSAGISTA	Eduardo Vileitz Machado	IDENTIDADE Nº	5077326154	Eduardo Vileitz Machado

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
Luis Eduardo Meneghelli Hermes	Gerente de Futebol	Luis Eduardo Meneghelli Hermes

IDENTIDADE Nº 3112437953

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

NOME DO ÁRBITRO	Staufer Soeh	DATA	11/06/15	HORÁRIO	15:00
ASSINATURA					Staufer Soeh