



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: 

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO:	Grêmio F.B.P.A. <input checked="" type="checkbox"/>	S. C. Oriente <input checked="" type="checkbox"/>					RESULTADO DO 1º TEMPO:	4 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	01/09/2019	HORÁRIO:	15:00				RESULTADO FINAL:	9 <input checked="" type="checkbox"/> 0
LOCAL:	Gravataí			ESTÁDIO:	Antônio Vieira Ramos - Vieirão			

**02. EQUIPE DE TRABALHO****NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	Humberto Vinicius Soares Haag
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Juarez de Mello Júnior
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Jeissyevan Freitag Gonçalves
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Lilianne Cardoso de Salles

**03. HORÁRIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:04	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:10	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:02	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:58	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:08	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:02	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

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

Atraso de quatro minutos para início do primeiro tempo devido ao atraso de entrada das equipes que ingressaram no campo de jogo simultaneamente.

Atraso de quatro minutos para o início do segundo tempo devido ao atraso no retorno ao campo de jogo da equipe do S. C. Oriente.

Acréscimos devidos a paralisações do jogo e para atendimento a atletas.

**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"/>
FUNCIIONARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIIONARIOS:	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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input 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	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		5	Gabriela C. de Brito		7		XXX
	8	Katrine da Silva Costa	15				
	9	Ane Karoline Lins	22				
	8	Katrine da Silva Costa	37				
	17	Eudimilla de S. Rodrigues	50				
	7	Priscila Back Selau	75				
	18	Andressa Lodi	83				
	2	Geovana da Silva	84				

**09. SUBSTITUIÇÕES**

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
6	Jucelia da Silva Freitas	19	Gissele Mariano Calixto	Int.	7	Nicole S. da Silva	20	Tamara Santos Correa	Int.
10	Carla Tatiane da S. Antônio	17	Eudimilla de S. Rodrigues	Int.	2	Tainara Emanueli W. Nunes	8	Ingrid de Lima Pedroso	64
4	Roberta C. da Rosa	13	Girley Barbosa Vieira	Int.	9	Deise Garcia da Silva	18	Caroline Bento Lemos	64
5	Gabriela C. de Brito	18	Andressa Lodi	66	17	Angelica Martin Bianco	16	Thais dos Santos	71
3	Bruna Helena O. Flor	16	Rafaela Medina Ancheta	66	5	Leila de Oliveira Pompeo	14	Victoria Natali S. da Fontana	78

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	<b>11</b>	NOME: Juliana Lima de A. de Oliveira	<b>X</b>	MINUTOS:	Por impedir a goleira de repor a bola em jogo rapidamente.		
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:	<b>3</b>	NOME: Elnaticia da Silva Bezerra Forte	<b>87</b>	MINUTOS:	Falta tática, empurrou sua adversária fora da disputa da 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:			
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:		NOME: Não houve		MINUTOS:	Nº:		NOME: Não houve		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO
Nº:		NOME:		MINUTOS:	Nº:		NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO
Nº:		NOME:		MINUTOS:	Nº:		NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO
Nº:		NOME:		MINUTOS:	Nº:		NOME:		MINUTOS:
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM		NAO	PROVENIENTE 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 penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

Informações do relatório extra:

Ambas equipes foram orientadas a entrar nos campo de jogo as 14:50h.

No retorno para a segunda etapa a equipe do S. C. Oriente efetuou intervalo de 17 minutos.

Conduta regular das jogadoras de ambas as equipes devido as advertências aplicadas.

Complemento dos gols da equipe mandante:

Nº18 Andressa Lodi aos 90 (+2) minutos

Substituições da equipe do Grêmio.

Saiu Nº 7 Priscila Back Selau / Entrou Nº 14 Jissele Agnes Machado aos 77 minutos.

Substituições da equipe do S. C. Oriente.

Saiu Nº 11 Maria Daniete Gonçalves / Entrou Nº 24 Diessica Costa Carvalho aos 78 minutos.

Cartões amarelos da equipe mandante:

Nº 11 Juliana Lima de A. de Oliveira aos 45 (+1)

A equipe mandante não apresentou ao árbitro a relação dos gandulas e maqueiros.

A segurança foi feita pela Brigada Militar com um efetivo de quatro policiais do 17ª BPM

Nada mais a relatar.

#### 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.

*E - Os Vinícius Soares Paes*

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



NOME DA COMPETIÇÃO: CAMPEONATO GAUCHO DE FUTEBOL FEMININO  
 DATA: 01-09-19 HORÁRIO: 15h LOCAL: ESTÁDIO VIEIRA  
 JOGO: GRÊMIO F.B.PA X S.C. ORIENTE



**NOMINATA DOS ATLETAS**

RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
426086584	LORENA DA SILVA LEITE	LORENA	1	Lorena da Silva Leite
5918614	GEOVANA DA SILVA	GEO	2	Geovana da Silva
9086323962	BRUNA HELENA D. FLOR	BRUNA	3	Bruna Flor
6089220831	ROBERTA C. DA ROSA	BETA	4	Roberta C.S. da Rosa
9091823551	GABRIELA C. DE BEITO	GABIZINHO	5	Gabriela C. de Beito
10438630	JULIA DA SILVA FREITAS	JULIA	6	Julia da Silva Freitas
101042429	PRISCILA BACH SELAU	PRIS	7	Priscila Bach Selau
64669032.7	KATRINE DA SILVA COSTA	KATRINE	8	Katrine da Silva Costa
931975658.43	ANIE KAROLINE DE A. LINS	KAROL LINS	9	Anie Karoline de A. Lins
1086562012	CARLA TATIANE DA S. ANTONIO	CARLÍNHA	10	Carla Tatiane da S. A.
52205320.8	JULIANA LIMA DE A. DE OLIVEIRA	JULIANA	11	Juliana Lima de A. de Oliveira

Nº	RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	41742661.6	THAIS HELENA DA SILVA	THAIS	12	Thais Helena da Silva
	7-198394	GIBLEY BARBOSA VIEIRA	BICIE	13	Gibley Barbosa Vieira
	711218045	GISSALE AGNES MACHADO	YI	14	Gissale Agnes Machado
	20470203.5	THAYLA OLIVIA M. DE SOUZA	THAYLA	15	Thayla Olivia M. de Souza
	1080359282	RAEAGLA MEDINA ANCHETA	RAEAGLA	16	Raeagla Medina Ancheta
	055030352015	LEUDMILLA DE S. RODRIGUES	LEUDI	17	Leudmilla Rodrigues
	7111396648	ANDRESSA LODI	ANDRESSINHA	18	Andressa Lodi
	043465820117	GISSALE MARIANO CALEXTO	MARIAMINHO	19	Gissale Mariano Calaxto
	25704972.1	THAYANNE R. R. DA SILVA	CARIACA	20	Thayanne R.R. da Silva
	6275886	YASMIM COSMANN	YAS	21	Yasmim Cosmann

Nº	Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
1	LORENA DA SILVA LEITE	Lorena da Silva Leite

NOMINATA DA COMISSÃO DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	PATRICIA GUIMARÃES	IDENTIDADE Nº	1070128739	Patricia Guimarães
MÉDICO	WILLIAM BRASIL DE SOUZA	IDENTIDADE Nº	39607	William Brasil de Souza
PREPARADOR FÍSICO	KARLA CHAVES LOURALRO	IDENTIDADE Nº	491778978	Karla Chaves
MASSAGISTA	JURATIOW	IDENTIDADE Nº	8088925161	Juratiow

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
OSMAR LIMA	6006990979	SUPERVISOR	Osmar Lima

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	DATA	HORÁRIO	14:15h
ASSINATURA DO ÁRBITRO		[Assinatura]	

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	GAUCHAS FEMININO		
<b>DATA:</b>	01/09/2019	<b>HORÁRIO:</b>	15:00
<b>LOCAL:</b>	ESTÁDIO AGRÍCOLA VIEIRA PAVES		
<b>JOGO:</b>	GRÊMIO FBPA	<input checked="" type="checkbox"/>	S.C. ORIENTE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

RG ou Nº BID	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
8107980362	SABRINA BOTCHER	BWA	1	Sabrina Botcher
2111306631	TAYARA EMANUELI WALKER NUNES	TCHU	2	Tayara Nunes
00097474060	ELMÁTICA DA SILVA BEZERRA FORTI	ELWA	3	Elmatika
2088698283	SHIRLEI OLIVEIRA FRANCO LOPES	NEGAVA	4	Shirley O. Lopes
1111302027	WIDYARA FRANCIELE WALKER NUNES	WJDI	6	Widyara
6089700329	ANGÉLICA W. MARTIM BRANCO	ANGEL	17	Angélica
1114817487	LEILA DE OLIVEIRA POMPEO	LEILA	5	Leila Pompeo
5109137116	MITSSA DOS SANTOS ALVAS	MITSSA	10	Mitssa Alvas
3105395742	MARIA DAULETE GOUVÊAS	DAU	11	Maria Daulete Gouvêas
2124437389	DEISE GARCIA DA SILVA	DEISE	9	Deise Garcia
6110887905	NICOLE SPINDLER DA SILVA	NICK	7	Nicole Spindler

RG ou Nº BID	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
8102142968	GABRIELA DOMINGUES GOMES	GABY	12	Gabriela D. Gomes
4128376453	MYLENE MARIA TEREZA ALMEIDA	DIMAZIA	13	Mylene Almeida
1103390741	VICTÓRIA NATALI SOUZA DA PAZ	VICK	14	Victoria N. Souza da Paz
4110135061	WENDY DE LIMA PEDROSO	WENDY	8	Wendy L. Pedrosa
4100607219	DIÉSSICA COSTA CAVALHO	POTIRA	24	Diéssica Carvalho
31188667991	GREYCE DEBOM LAETAO DAVES	GREYCE	19	Greyce Daves
6125616463	CAROLINE BEATO LEMOS	LEMONS	18	Caroline Beato Lemos
711247052	THAIS DOS SANTOS	THAISINA	16	Thais dos Santos
5109435171	TAYARA SANTOS CORREIA	TAM	20	Tayara S. Correia
3112112218	AMANDA MANFRAO SILVA	MANFRAO	15	Amanda M. Silva
109158693	LUANA CRISTINA BAYS	LUANA	12	Luana C. Bays

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	4	SHIRLEI OLIVEIRA FRANCO LOPES	<i>[Assinatura]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	WALTON PRESTES RODRIGUES	IDENTIDADE Nº	101466981
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	ITALO DI COSTA CUNHA HEILBERTS	REF Nº	0243784/13
<b>MASSAGISTA</b>	ESTERLY DEL ARCO L. MOREIRA	IDENTIDADE Nº	1079923941

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
MARCO AURELIO MIA	102999369	DIRETOR	

<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b>			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>		<b>DATA:</b>	<b>HORÁRIO</b>
			14:00
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>	<i>[Assinatura]</i>		

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