



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

 Nº DO JOGO:
 (Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS													
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 checked="" type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO:	GRÊMIO		<input checked="" type="checkbox"/>	GUARANI DE LAJEADO		RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	<input checked="" type="checkbox"/>	1							
DATA:	22/09/2019		HORÁRIO:		15:00		RESULTADO FINAL:		4	<input checked="" type="checkbox"/>	1						
LOCAL:	PORTO ALEGRE				ESTÁDIO:				CT CRISTAL								

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	ALLAN RICARDO FREITAS DA ROSA AZEVEDO
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	CASSIO PINHEIRO
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	PAULO ROBERTO MEDEIROS
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	NAIRO

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:05	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:55	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:40	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:53	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:53	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:53	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos

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

A partida teve atraso de cinco minutos, devido ambas equipes demorarem a retirar adereços (brincos, piercings e pulseiras) não autorizados a utilizar durante a partida.)

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"/>
PÚBLICO:	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"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input 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 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 checked="" type="checkbox"/>

07. CONDIÇÕES DO ESTADIO

GRAMADO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ÁRBITROS	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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
	7	KHETLEY DAIANE SILVA HEGNER	7		2	ALISSA SILVA	23
	10	RAISSA DE OLIVEIRA ROCHA	26				
	7	KHETLEY DAIANE SILVA HEGNER	28				
	21	YANI ALMEIDA DA ROSA	33				

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
6	VALENTINA FONTOURA	13	LETICIA ZANON	INT	16	MEL GHUILARD	6	AMANDA MONTEIRO	17
9	NATASCHA PIRES	17	LAYSLA GARCIA	20	14	BIANCA HENZ	4	FRANCIELE MELO	10
3	LAURA BADIN	18	ANA TORRES	20	10	VERONICA BLASI	18	MARIA HAMMER	23
8	STEFANY SANTOS	16	RUTH SILVA	30	13	ANDRIELI SANTOS	12	VICTORIA BEATRIZ	23
11	AMANDA BORGHETTI	21	YANI DA ROSA	30	2	ALISSA SILVA	11	KÉTLIN FACHINI	23

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

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	
Nº:		NOME:		MINUTOS	

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº:	24	NOME:	CAROLINA FERRÃO	33	MINUTOS	POR REGRESSAR AO CAMPO DE JOGO SEM AUTORIZAÇÃO
Nº:	19	NOME:	NALANDA SILVA	34	MINUTOS	POR DAR UM PONTAPÉ NA DISPUTA DA BOLA
Nº:	15	NOME:	DANDARA BECKER	68	MINUTOS	POR DAR UM PONTAPÉ NA DISPUTA DA BOLA
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:		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 penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

SUBSTITUIÇÃO DA EQUIPE DO GRÊMIO: SAIU: 05, MARIA EDUARDA ALMEIDA; ENTRou: 14, NICÓLI GOMES AOS 34 MINUTOS DO SEGUNDO TEMPO.

A equipe do Guarani não te entregou a relação no prazo estabelecido, tendo entregue às 14:40.

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

NESTE CAMPO O

NOME DA COMPETIÇÃO:		GAUÇHÃO FEMININO SUB 14 - 2019	
DATA:	22/09/2019	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	CT CRISTAL		
JOGO:	GRÊMIO FBPA	X	GUARANI

NOMINATA DAS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
	NATHALY SANTOS MACHADO	NATHY	1	NATHALY SANTOS
	ALÍCIA VARGAS BARROS DA SILVA	ALÍCIA	2	Alícia Vargas
	LAURA PEREIRA BADIN	BADIN	3	Laura Pereira Badin
	JULIA MELO DA SILVA	JULIA	4	Julia Melo da Silva
	MARIA EDUARDA ALMEIDA SANGUINÉ	TESTA	5	Maria Eduarda A. S.
	VALENTINA NOGUEIRA FONTOURA	VAL	6	Valentina N. Fontoura
	KHETLEY DAIANE SILVA HEGNER	KEKÉ	7	Ketley
	STEFANY NHAOMY OLIVEIRA DOS SANTOS	STEFANY	8	Stefany
	NATASCHA KEROLYN VIEGAS PIRES	TASCHA	9	Natascha
	RAIBSA DE OLIVEIRA ROCHA	RAIBSA	10	Raibsa de Oliveira
	AMANDA BORGHETTI	AMANDA	11	Amanda Borghetti

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAN	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
	LETÍCIA FERRARI ZANON	LETICIA	12	Letícia F. Zanon
	NICÓLI GOMES AMARAL SANTOS	NIC	13	Nicolí
	HELENA BAZZANELLA GUARANHA	HELENA	14	Helena
	RUTH FABIELLE DOS PASSOS SILVA	RUTH	15	Ruth
	LAYSLA SOUZA GARCIA	LAYSLA	16	Laysla
	ANA CAROLINA BIERHALS TORRES	TORRES	17	Ana Carolina
	MARIANA MATTES TEDESCO	MARIANA	18	Mariana Mattes
	YANI ALMEIDA DA ROSA	YANI	19	Yani Almeida

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº 5 <u>Maria Eduarda Almeida Sanguiné</u>	<u>Maria Eduarda Almeida Sanguiné</u>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	GUSTAVO DA LUZ JOHNSON	IDENTIDADE Nº	1114099037
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	ANDERSON SANTOS DA SILVA	CREM Nº	024688 G.RB
MASSAGISTA	JOELSON STANGHERLIN	IDENTIDADE Nº	808922225

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
SANDRA REGINA DALMAZ F. DE ALMEIDA	4003837847	DIRETOR FUTEBOL FEMININO	<u>Sandra Regina Dalmaç</u>

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO			
NOME DO ARBITRO	DATA	HORÁRIO	ASSINATURA DO ARBITRO

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- É obrigatória a apresentação deste formulário.
- O clube será responsável por garantir a presença de todas as atletas inscritas.
- Este formulário somente terá valor de anexo em folha dobrada de clube (demonstrando a presença das atletas).
- Este formulário deve ser apresentado ao Delegado da FGF, para as devidas anotações na presença das atletas.
- Por favor, manter este formulário em folha dobrada e a identidade fechada.
- Enviar o formulário deste documento em folha (papel) A4, e não de que as inscrições sejam impressas em uma só folha.

DELETAR O MODELO DE FORMULÁRIO PADRÃO DO CLUBE VISITANTE E INSERIR NESTE CAMPO O
 RELAÇÃO DO CLUBE VISITANTE



E.C. Guarani/Lajeado

Associação Projeto guarani Mirim
 CNPJ: 20.921.598/0001-69

Endereço: Rua Henrique Carlos Becker, 790, Bairro Igrejinha Lajeado /RS. guaranimirim@hotmail.com T- (51) 995002036

NOME DA COMPETIÇÃO: _____
 DATA: _____ HORÁRIO: _____ LOCAL: _____
 JOGO: _____ X _____

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Landim Ferrão		25	Landim Ferrão
	Danielson Barbas	15	15	Danielson Barbas
	Danielson Machado		7	Danielson Machado
	Vanessa Bloni		11	Vanessa Bloni
	Isaías Hoffmann		27	Isaías Hoffmann
	Mauro da Silva		20	Mauro da Silva
	Hel Gilardi		16	Hel Gilardi
	Andréi Santez	13	13	Andréi Santez
	Bianca xxxxxx HEVZ		14	Bianca HEVZ
	Valanda Silva		19	Valanda Silva
	Alisona Silva		21	Alisona Silva

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	Amanda Monteiro		6	Amanda Monteiro
	Vitória Pestana		12	Vitória Pestana
	Maria Gomes	18	18	Maria Gomes
	Kathim Sorbini		17	Kathim Sorbini
	Françoise Heller		24	Françoise Heller

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE: _____ ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF): _____

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Adriano de Jesus	IDENTIDADE Nº	1028387031
MÉDICO	Barbêr SILVA	CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREP Nº	
PASSAGISTA	Diamon Nunes	IDENTIDADE Nº	50107203053 Diamon

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO: _____ DATA: _____ HORÁRIO: _____
 ASSINATURA DO ÁRBITRO: _____