



# 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:                       | <b>ADERGS</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>ASS. JOAO EMILIO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |          |                     |                      |          |        | RESULTADO DO 1º TEMPO: <b>5</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>0</b> |
| DATA:                       | <b>22-09-19</b>                                   | HORÁRIO: <b>10:00</b>                                       |          |                     |                      |          |        | RESULTADO FINAL: <b>12</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>0</b>      |
| LOCAL:                      | <b>TAPEJARA</b>                                   |   |          | ESTÁDIO:            | <b>SAO SILVESTRE</b> |          |        |  |

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

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| ÁRBITRO CENTRAL:       | FABIO ROBERTO WINCK           |
| ÁRBITRO ASSISTENTE 1:  | JONAS ANDRE CARLS             |
| ÁRBITRO ASSISTENTE 2:  | GEDERSON VINICIO FOLETTO      |
| 4º ÁRBITRO:            | XXX                           |
| ÁRBITRO ADICIONAL 1:   | XXX                           |
| ÁRBITRO ADICIONAL 2:   | XXX                           |
| TÉCNICO DE ARBITRAGEM: | XXX                           |
| DELEGADO DA FGF :      | BRUNO BIAZOTTO DE ALBUQUERQUE |

**03. HORÁRIOS**

| 1º TEMPO               |              |         | 2º TEMPO               |              |         |
|------------------------|--------------|---------|------------------------|--------------|---------|
| INÍCIO DO JOGO:        | <u>10:00</u> | horas   | INÍCIO DO JOGO:        | <u>10:50</u> | horas   |
| ENTRADA DO MANDANTE:   | <u>09:50</u> | horas   | ENTRADA DO MANDANTE:   | <u>10:48</u> | horas   |
| ENTRADA DO VISITANTE:  | <u>09:50</u> | horas   | ENTRADA DO VISITANTE:  | <u>10:48</u> | horas   |
| ENTRADA DA ARBITRAGEM: | <u>09:48</u> | horas   | ENTRADA DA ARBITRAGEM: | <u>10:47</u> | horas   |
| TOTAL DE ACRÉSCIMOS:   | <u>0</u>     | minutos | TOTAL DE ACRÉSCIMOS:   | <u>2</u>     | minutos |

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

ACRESCIDOS 2 MINUTOS NO SEGUNDO TEMPO EM FUNCAO DE SUBSTITUICOES REALIZADAS DE AMBAS AS EQUIPES.

**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 type="checkbox"/>            | NÃO <input type="checkbox"/>     |                               | APRESENTOU MEDICO?  | SIM <input 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 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 |
|-----------------|----|---------------------------------------|------------------|------------------|----|----------------|---------|
|                 |    | 15                                    | Lais Brenda Rove |                  | 2  |                | XX      |
|                 | 10 | Jessica S.L. Ruaco                    | 5                |                  |    |                |         |
|                 | 09 | Luiza Maria Oliveira Saia             | 11               |                  |    |                |         |
|                 | 10 | Jessica S.L. Ruaco                    | 18               |                  |    |                |         |
|                 | 15 | Lais Brenda Rove                      | 33               |                  |    |                |         |
|                 | 09 | Luiza Maria Oliveira Saia             | 39               |                  |    |                |         |
|                 | 20 | Tainara da Veiga Carvalho             | 41               |                  |    |                |         |
|                 |    | Segue no relatório do árbitro central |                  |                  |    |                |         |

### 09. SUBSTITUIÇÕES

| EQUIPE MANDANTE |                     |    |                     | EQUIPE VISITANTE |    |                   |    |                    |         |
|-----------------|---------------------|----|---------------------|------------------|----|-------------------|----|--------------------|---------|
| Nº              | SUBSTITUÍDO (sai)   | Nº | SUBSTITUTO (entra)  | minutos          | Nº | SUBSTITUÍDO (sai) | Nº | SUBSTITUTO (entra) | minutos |
| 01              | LEILANE A.C. SOARES | 22 | MARIA G.L. DE LEMES | INT              | 08 | LETICIA GONCALVES | 13 | CAMILY WOMMER      | INT     |
| 03              | JESSICA BONFANTE    | 08 | ISADORA RIBEIRO     | INT              | 07 | JESLIN NILLES     | 16 | MARLIZE BRUNING    | INT     |
| 15              | LAIS BRENDA ROVER   | 02 | ANNA K. BITENCOURT  | 58               | 09 | JHENIN MORAIS     | 11 | MARIA E. AZAMBUJA  | INT     |
| XX              | xxxxxxx             | XX | xxxxxxx             | XX               | 15 | ERICA LOPES       | 14 | MAIQUELE MACIEL    | 41      |
|                 |                     |    |                     |                  | XX | xxxxxxx           | XX | xxxxxxx            | XX      |

### 10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

### DESCREVER DOS MOTIVOS

|     |           |       |    |          |    |
|-----|-----------|-------|----|----------|----|
| Nº: | <b>XX</b> | NOME: | XX | MINUTOS: | XX |
| 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>XX</b> | NOME: | XX | MINUTOS: | XX |
| 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 EXTERPULSAO NO RELATORIO DISCIPLINAR E/OU RELATORIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

|     |           |       |    |          |  |                                    |     |     |     |           |       |    |          |  |                                    |     |     |
|-----|-----------|-------|----|----------|--|------------------------------------|-----|-----|-----|-----------|-------|----|----------|--|------------------------------------|-----|-----|
| Nº: | <b>XX</b> | NOME: | XX | MINUTOS: |  | PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO? | SIM | NAO | Nº: | <b>XX</b> | NOME: | 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 |
| 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.

Cito abaixo ordem cronologica de gols marcados pelo time mandante, por nao ter mais campo no local designado na sumula de jogo.

10 - Jessica S.L. Ruaco - 50min

05 - Tauane de Oliveira Schuquer - 54min

05 - Tauane de Oliveira Schuquer - 60min

02 - Anna Karina R.V. Bitencourt - 61min

20 - Tainara da Veiga Carvalho - 67min

xxxxx

#### **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





ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA DO RIO GRANDE DO SUL

|   |                       |  |             |
|---|-----------------------|--|-------------|
| <b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b> ESTADUAL FEMININO SUB 14 |                       |  |             |
| <b>DATA:</b> 22/09/19                               | <b>HORÁRIO:</b> 10:00 | <b>LOCAL:</b> SÃO SILVESTRE - TAPAJARA |             |
| <b>JOGO:</b>  | ADERGS                | X                                      | JOÃO EMÍLIO |

**NOMINATA DOS ATLETAS**

| Nº INSCRIÇÃO NA CBF | ATLETAS TITULARES           | APELIDO | Nº | ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF) |
|---------------------|-----------------------------|---------|----|--|
| 3129159611          | RAÍSSA KAROL DE LIMA        | RAÍSSA  | 14 | Raissa Karol de Lima                         |
| 312757833           | TAINARA DA VEIGA CARVALHO   | TAINARA | 20 | Tainara Da Veiga Carvalho                    |
| 3136651969          | THAINÁ MORACS MACHADO       | THAINÁ  | 16 | Thaina Moraes Machado                        |
| 3130980356          | HELEN GOMES BENDER          | HELEN   | 04 | Hellen Bender                                |
| 7136330896          | GABRIELA RECH               | GABY    | 17 | Gabriela Rech                                |
| 4134566639          | JESSICA BONFANTE            | JESSICA | 03 | Jessica Bonfante                             |
| 60463510-9          | LUIZA MARIA OLIVEIRA SAIA   | LUIZA   | 9  | Luiza Maria O Saia                           |
| 6967976             | JESSICA S. DUARTE           | JESSICA | 10 | Jessica                                      |
| 05088398212-8       | LEILANE A.C. SOARES         | LEILA   | 1  | Leilane A.C. Soares                          |
| 4130280094          | TAVANE D. OLIVEIRA SCHUBERT | TAVANE  | 5  | Tavane D. Schubert                           |
| 412372721           | LAI'S BRENDA ROVER          | LAI'S   | 15 | Lai's B. Rover                               |

| Nº INSCRIÇÃO NA CBF | ATLETAS RESERVAS            | APELIDO | Nº | ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF) |
|---------------------|-----------------------------|---------|----|--|
| 1136605082          | ISAADORA RIBEIRO            | ISA     | 8  | Isadora Ribeiro                              |
| 7134993001          | MARIA A. L. DE LEMOS        | MARIA   | 22 | Maria Babiloni de Lemos                      |
| 02209736            | RUTHELLE V. DA COSTA        | RUTH    | 19 | Ruthelle V. da Costa                         |
| 6135513718          | ANNA KARINA R.V. BITENCOURT | ANNA    | 07 | Anna Karina Vonatto                          |
|                     |                             |         |    |  |
|                     |                             |         |    |  |
|                     |                             |         |    |  |
|                     |                             |         |    |  |
|                     |                             |         |    |  |
|                     |                             |         |    |  |

|                                       |               |   |  |
|---------------------------------------|---------------|---|--|
| <b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b> |               | <b>ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)</b> |  |
| Nº                                    | GABRIELA RECH | Gabriela Rech                                       |  |

| NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA |                      | ASSINATURAS   |                               |
|------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------------|
| <b>TÉCNICO</b>               | ANA MARIA ZANATTA    | IDENTIDADE Nº | 414865621 Ana Maria Zanatta   |
| <b>MÉDICO</b>                |                      | CREME Nº      |                               |
| <b>PREPARADOR FÍSICO</b>     |                      | CREF Nº       |                               |
| <b>MASSAGISTA</b>            | JOÃO CARLOS DE LEMOS | IDENTIDADE Nº | 04217214 João Carlos de Lemos |

| DIRETOR RESPONSÁVEL | IDENTIDADE Nº | CARGO | ASSINATURA |
|---------------------|---------------|-------|------------|
|                     |               |       |            |

| PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO |  |       |         |
|------------------------------------|--|-------|---------|
| NOME DO ÁRBITRO                    |  | DATA: | HORÁRIO |
|                                    |  |       |         |
| ASSINATURA DO ÁRBITRO              |  |       |         |

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

|                            |                 |               |  |
|----------------------------|-----------------|---------------|--|
| <b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b> |                 |               |  |
| <b>DATA:</b>               | <b>HORÁRIO:</b> | <b>LOCAL:</b> |  |
| <b>JOGO:</b>               |                 | X             |  |

**NOMINATA DOS ATLETAS**

1122712-6

| RG                  | ATLETAS TITULARES       | APELIDO      | Nº            | ASSINATURAS<br><small>presença do Delegado da FGF</small> (na) |
|---------------------|-------------------------|--------------|---------------|--|
| 9128036051          | Raissa Fimentel         | e            | 1             | Raissa Fimentel  |
| 3982956-7           | Evelim Borges           | e            | 2             | Evelim B. de Freitas   |
| 1127A006            | Sara Coelho             | e            | 3             | Sara Coelho  |
| 6122181128          | Graziella Lopes         | OK           | 19            | Graziella Lopes  |
| 1122123636          | Letícia Gonçalves       | OK           | 8             | Letícia Gonçalves  |
| 8122805149          | Enica Lopes             | e            | 15            | Enica N. Lopes   |
| <del>64733416</del> | <del>Julia Vargas</del> | <del>e</del> | <del>22</del> | <del>Julia de Vargas</del>                                     |
| 5113304709          | Julia Lemus             | e            | 28            | Julia de Vargas  |
| 4126204781          | Alemia Moraes           | e            | 9             | Alemia Moraes  |
| 513042353           | Jessica Nilles          | e            | 7             | Jessica Nilles   |
| 213832358           | Maria Eduarda Tenen     | OK           | 11            | Maria Eduarda Pereira  |

| RG         | ATLETAS RESERVAS | APELIDO | Nº | ASSINATURAS<br><small>presença do Delegado da FGF</small> (na) |
|------------|------------------|---------|----|--|
| 1127076311 | Maiquile Magiel  | e       | 11 | Maiquile da S. Magiel  |
| 6135275383 | Merid Azambuja   | e       | 11 | M. Eduardo Azambuja  |
| 7134175178 | Carmil Ximenes   | e       | 13 | Carmil Ximenes   |
| 1127084463 | Marlize Bruning  | e       | 16 | Marlize M. Bruning   |

|                                       |        |   |  |
|---------------------------------------|--------|---|--|
| <b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b> |        | <b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF) |  |
| Nº                                    | Evelim |   |  |

| <b>NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA</b> |             | <b>ASSINATURAS</b> |            |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|------------|
| <b>TÉCNICO</b>                      | Cleio Moura | IDENTIDADE Nº      | 3082266465 |
| <b>MÉDICO</b>                       |             | CREME Nº           |            |
| <b>PREPARADOR FÍSICO</b>            |             | CREF Nº            |            |
| <b>MASSAGISTA</b>                   | Paulo Jator | IDENTIDADE Nº      | 710063006  |

| <b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b> | <b>IDENTIDADE Nº</b> | <b>CARGO</b> | <b>ASSINATURA</b> |
|----------------------------|----------------------|--------------|-------------------|
|                            |                      |              |                   |

| <b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO</b> |  |              |                |
|---|--|--------------|----------------|
| <b>NOME DO ÁRBITRO</b>                    |  | <b>DATA:</b> | <b>HORÁRIO</b> |
| <b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>              |  |              |                |

- 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 e mais 10 cópias, além de 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 dele.
  5. Na assinatura ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
  6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.