



# 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:	<input type="checkbox"/> ADERGS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GRÊMIO FBPA	RESULTADO DO 1º TEMPO:				<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
DATA:	<input type="text" value="15/09/2019"/>	HORÁRIO:	<input type="text" value="15:00"/>	RESULTADO FINAL:				<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1
LOCAL:	<input type="text" value="TAPEJARA"/>			ESTÁDIO:	<input type="text" value="SÃO SILVESTRE"/>			

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	JOÃO TANIEL VALENDORF
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	JOILSON GRADIN
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	DEONIR MATEUS ANTUNES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	ERNANI CARLOS DE LINHARES

**03. HORÁRIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	<input type="text" value="15:00"/>	horas	INÍCIO DO JOGO:	<input type="text" value="15:58"/>	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<input type="text" value="14:50"/>	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<input type="text" value="15:55"/>	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<input type="text" value="14:53"/>	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<input type="text" value="15:56"/>	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<input type="text" value="14:50"/>	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<input type="text" value="15:55"/>	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<input type="text" value="03"/>	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<input type="text" value="04"/>	minutos

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


**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"/>
FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIONÁRIOS:	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 checked="" 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 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 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 type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" 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
		06	STEPHANE B. NOWEMACHER		41		09

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
07	MARIA VOLFFE	10	KELEN BARRETO	53	04	LAURA CORREA	15	MARIA SANGUINE	36
11	PÂMELA CARDOSO	20	TAINARA CARVALHO	62	01	LAURIANE MENEGILDO	12	LAURA MACHADO	40
16	TAIANE KSENSCO	17	GABRIELA RECH	73	16	SUELEN SANTOS	18	GIULIA ROLIN	40
					08	KATRINY SILVA	11	MARIA ROSA	77
					10	RAISSA ROCHA	19	SHERON SILVA	77

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:	<b>11</b>	NOME:	MARIA DA ROSA	<b>83</b>	MINUTOS	RECLAMAÇÃO ACINTOSAMENTE	
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:		NOME:		MINUTOS			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO			
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO			
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO			
Nº:		NOME:		MINUTOS			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NAO			





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

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

**NOMINATA DOS ATLETAS**

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS TITULARES</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS RESERVAS</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

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

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

**ASSINATURAS**

<b>TÉCNICO</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>		
<b>MÉDICO</b>		<b>CREME Nº</b>		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		<b>CREF Nº</b>		
<b>MASSAGISTA</b>		<b>IDENTIDADE Nº</b>		

**DIRETOR RESPONSÁVEL**

**CARGO**

**ASSINATURA**

--	--	--

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

**IDENTIDADE Nº**

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

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

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

**NOMINATA DOS ATLETAS**

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS TITULARES</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

<b>Nº INSCRIÇÃO NA CBF</b>	<b>ATLETAS RESERVAS</b>	<b>APELIDO</b>	<b>Nº</b>	<b>ASSINATURAS</b> <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>

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

<b>NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA</b>			<b>ASSINATURAS</b>
<b>TÉCNICO</b>		IDENTIDADE Nº	
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº	
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>		CREF Nº	
<b>MASSAGISTA</b>		IDENTIDADE Nº	

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>

<b>OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:</b>	IDENTIDADE Nº	
---------------------------------	---------------	--

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