



# 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 type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
JOGO:	PELOTAS		<input checked="" type="checkbox"/>	RIOGRANDENSE		RESULTADO DO 1º TEMPO:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	0							
DATA:	22.09.2019		HORÁRIO:		15:00		RESULTADO FINAL:		5	<input checked="" type="checkbox"/>	1						
LOCAL:	PELOTAS					ESTÁDIO:		CT LOBÃO									

**02. EQUIPE DE TRABALHO**

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	JOAO AZEVEDO
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	RODRIGO MACEDO
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MATHEAUS VOTTO
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	EDSON AGUIAR

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:55	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:50	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:50	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:50	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:45	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:00	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	00:00	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	00:00	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"/>
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 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"/>
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 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 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 type="checkbox"/>	EM CHEQUES?	SIM	<input type="checkbox"/>
					NÃO	<input 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"/>
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"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM	<input 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
	3	CAROLINE QUARESMA	17
	19	MARIANA BASTINA	5 2T
	3	CAROLINE QUARESMA	8 2T
	10	ELIANE RACHA	21 2T
	15	ANA LAURA	33 2T

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	20	JHULLY AMARAL	29 2T

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE					EQUIPE VISITANTE				
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
4	RAISSA MARQUES	15	ANA LAURA	INT	11	MARIA COSTA	7	ANA GARCIA	1
7	ADRIA NUNES	16	EDUARDA BIERNAS	INT	18	ADRIANA COSTA	21	MIRELA LOPES	12 2T
11	JEICE DA SILVEIRA	19	MARIANA BATISTA	INT	17	KETHEYN PERES	13	THAISA FERRERIRA	18 2T
13	MARCIELLE OLIVEIRA	20	GABRIELE JESKE	INT					
9	JENEIFER SANTOS	18	KARALAYNE MOREIRA	11 2T					

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:		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			

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE				13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE			
DESCREVER OS MOTIVOS DA EXTERULSAO NO RELATORIO DISCIPLINAR E/OU RELATORIO 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		





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)	
Nº			

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

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

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

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

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) A4, 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>	<b>X</b>		

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)

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

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

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