



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## " SÚMULA DO JOGO "



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **10**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO:	BRASIL-FAR <input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>					RESULTADO DO 1º TEMPO: 0 X 0	
DATA:	29/09/2019	HORÁRIO: 15:00					RESULTADO FINAL: 0 X 4	
LOCAL:	FARROUPILHA			ESTÁDIO:	CASTANHEIRAS			

## 02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	FERNANDO BERTIN
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	MAICON STORMOWSKI
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MARCELO LUÍS KRINDGES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	CLAUDIOMIRO DE SOUZA

## 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:05	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:07	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:57	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	16:00	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	15:02	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	16:00	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:00	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

HOUVE ATRASO DE CINCO MINUTOS PARA INICIAR O JOGO DEVIDO A DEMORA PARA ENTRAR EM CAMPO DA EQUIPE VISITANTE, INTERNACIONAL E UM "OK" DO SINAL DE TV.
ACRÉSCIMOS DEVIDO À PARADA PARA REIDRATAÇÃO DAS ATLETAS E SUBSTITUIÇÕES.

## 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 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"/>
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"/>
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 type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	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"/>
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 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 ÁRBITROS	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
						8	NAGELA ANDRADE
				11	FABIANA SIMÕES	71	
				13	GABRIELA MARRANGUELO	74	
				10	MARIANA PIRES	80	

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
3	VICTORIA KRYZOZUN	13	GILVANE CAVASIN	60	3	ARIANE CABREIRA	15	BRUNA BENITES	INT
10	LUANA ELMERS	21	NICOLY GOMES	60	7	MYLENA PEDROSO	17	SHAIANE PEDROSO	INT
8	BIANCA SILVA	19	LAURA OLIVEIRA	67	9	DAIANE MORRETI	19	LUANA SPINDLER	INT
11	GRAZIELA ESTEVO	14	BRUNA GALIOTTO	67	8	NAGELA ANDRADE	16	KINBERLYN BRAND.	71
6	FRANCIELI MARIANI	22	HEID SANTOS	71	5	THESSA DE PAULA	13	GABRIELA MARRAN.	71
7	BRUNA ANDRADE	20	BRUNA FACHINI	71	11	FABIANA SIMÕES	18	ISABELA CHAGAS	71

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS		
Nº:	<b>1</b>	NOME:	GILVANA VIGOLO	<b>28</b>	MINUTOS	DAR TRANCO
Nº:	<b>4</b>	NOME:	LUANE F. ECKHARDT	<b>50</b>	MINUTOS	RECLAMAÇÃO
Nº:	<b>7</b>	NOME:	BRUNA B. ANDRADE	<b>55</b>	MINUTOS	DAR RASTEIRA
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>13</b>	NOME:	GABRIELA MARRANGUELO	<b>66</b>	MINUTOS	DAR TRANCO.
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 EXPERULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.											
Nº:		NOME:	NADA HOUVE		MINUTOS	Nº:		NOME:	NADA 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, n° 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 n° 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.

A CONDUTA DAS ATLETAS DE AMBAS EQUIPES FOI CONSIDERADA REGULAR DEVIDO AOS CARTÕES AMARELOS RECEBIDOS.

AMBAS EQUIPES NÃO PUSSUJAM MÉDICOS, PORÉM HAVIAM DUAS AMBULÂNCIAS EQUIPADAS PARA ATENDIMENTOS.

AOS 71 MINUTOS DE JOGO UMA DAS AMBULÂNCIAS SAIU PARA PRESTAR ATENDIMENTO A UM ACIDENTE PRÓXIMO AO

ESTÁDIO E A OUTRA FOI LEVAR PARA O HOSPITAL UM TORCEDOR QUE ESTAVA PASSANDO MAL, COM ISSO PAREI O JOGO

POR 23 MINUTOS ATÉ UMA DAS AMBULÂNCIAS VOLTAR AO ESTÁDIO.

AS TAXAS REFERENTES À ARBITRAGEM SERÃO PAGAS PELA FGF.

#### **OBSERVAÇÕES:**

\* Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".

\* 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 subsquente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



NOME DA COMPETIÇÃO			CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO		
DATA	29/09/2019	HORÁRIO	15:00	LOCAL	FARROUPILHA
JOGO	SERC BRASIL			X	SC INTERNACIONAL

**NOMINATA DOS ATLETAS**

CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
824.925.060/53	GILVANA VIGOLO	GIL	1	<i>Gilvana Vigolo</i>
093.083.139/07	ADRIANA MORAES	ADRI	2	<i>Adriana Moraes</i>
029.641.690/80	VICTORIA CARPOWINSKI KRZYZOZUN	VICKI	3	<i>Victoria Krzyzozun</i>
044.113.860/89	LUANE FRANCINE ECKHARDT	LUANE	4	<i>Luane Francine Eckhardt</i>
957.497.050/72	ANA KARINE KLAUS	ANA	5	<i>Ana Karine Klaus</i>
039.023.810/43	FRANCIELI DORNELLES MARIANI	FRAA	6	<i>Francieli D. Mariani</i>
046.223.950/02	BRUNA BORGES ANDRADE	BRUNINHA	7	<i>Bruna Borges Andrade</i>
042.111.090/22	BIANCA DE CASTRO DA SILVA	BIANCA	8	<i>Bianca de Castro da Silva</i>
038.923.720/55	PATRICIA HEISLER	PATY	9	<i>Patricia Heisler</i>
034.334.250/27	LUANA DE VALENCA ELMERS	LUANA	10	<i>Luana de Valenca Elmers</i>
034.795.260/71	GRAZIELA ESTEVO	TUCA	11	<i>Graziela Estevo</i>

CPF	ATLETAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado FGF
032.362.870/20	MILENA SCHAFFER	MILENA	12	<i>Milena Schaffer</i>
121.881.849/20	GILVANE CAVASIN	GILVANE	13	<i>Gilvane Cavasin</i>
024.502.390/90	BRUNA GALIOTTO	BRUNA GALIOTTO	14	<i>Bruna Galiotto</i>
040.342.410/04	PAMELA BRAGANHOLO DOS SANTOS	PÂMELA	15	<i>Pâmela Braganholo dos Santos</i>
008.531.850/77	JANAÍNA PEDRUZZI	JANA	16	<i>Janaína Pedruzzi</i>
008.704.940/66	RENATA ZARDO VELHO	ZARDO	17	<i>Renata Zardo</i>
045071.620/17	BIANCA VERGANI	BIANCA VERGANI	18	<i>Bianca Vergani</i>
035.909.260/82	LAURA MACIEL DE OLIVEIRA	LAURA	19	<i>Laura Maciel</i>
038.114.300/76	BRUNA RIBEIRO DA SILVA FACHINI	BRUNA FACHINI	20	<i>Bruna Fachini</i>
049.874.720/40	NICOLY GOMES RODRIGUES	NICOLY	21	<i>Nicolly Gomes Rodrigues</i>
040.689.840/50	HEID LITALI KLIPPEL DOS SANTOS	HEID	22	<i>Heid Klipel</i>

Nº NOME DA CAPITÁ DA EQUIPE		ASSINATURA (presença do Delegado FGF)
Nº	01	<i>Gilvana Vigolo</i>
GILVANA VIGOLO		

NOMINATA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	FERNANDO RICARDO VARANI JR	RG Nº	4089720686	<i>Fernando Varani Jr</i>
AUXILIAR TÉCNICO	ODEMIR PAULO MOTTERLE	RG Nº	9055518709	<i>Odemir Paulo Motterle</i>
PREPARADOR FÍSICO	AURELIO DOS SANTOS	CREF Nº	RS 021898	<i>Aurelio dos Santos</i>
MASSAGISTA	EDINA DE FATIMA GIORDANI	RG Nº	8101342999	<i>Edina de Fatima Giordani</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE	CARGO	ASSINATURA
ALOSIR SBERSE	3049880911	GERENTE	<i>Alosir Sberse</i>

USO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
ÁRBITRO	<i>FERNANDO BERTIN</i>	DATA	29/09/19
	ASSINATURA		<i>Bertin</i>
		HORÁRIO	19:00

<b>NOME DA COMPETIÇÃO</b> <u>GAULINO</u>			
<b>DATA</b> <u>29/07</u>	<b>HORÁRIO</b> <u>15h</u>	<b>LOCAL</b> <u>FARROUPILHA</u>	
<b>JOGO:</b> <u>BRASIL FARROUPILHA</u>		<b>X</b>	<u>S. C. INTERNACIONAL</u>

**NOMINATA DOS ATLETAS**

INSCRIÇÃO	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	FERNANDA DIAZERI		1	Fernanda Diazeri
	LEIDIANE MALUARD		2	Leidiane Maluard
	ADRIANI CABRERA		3	Adriani Cabrera
	SORRISO - TÁNERIS DE PAULA		4	Sorriso de Paula
	THESIA TAYNA		5	Thesia Tayna
	CAROLINE GOMES		6	Caroline Gomes
	MARILINA PEDROSO		7	Marilina Pedroso
	MARIELA ANDRADE		8	Mariela Andrade
	MARRETTI, DAIANA		9	Marretti Daiana
	MARILINA PIRES		10	Marilina Pires
	FABIANA SIMÕES		11	Fabiana Simões

INSCRIÇÃO	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	CAMILA RODRIGOS		12	Camila Rodrigues
	CRISTINA MARRANGHELLO		13	Cristina Marranghello
	SILVANA BISTO		14	Silvana Bisto
	BRENDA BENTES		15	Brenda Bentes
	ISABELLA CHAGAS		16	Isabella Chagas
	SHAIANE PEDROSO		17	Shaiane Pedroso
	KIMBERLYN BRANDINO		18	Kimberlyn Brandino
	ANARA SPINDLER		19	Anara Spindler

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

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	<u>Pedro Buzatti</u>	IDENTIDADE Nº	<u>Pedro Buzatti</u>
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	<u>SUCCON</u>	CREF Nº	<u>Sucon</u>
MASSAGISTA	<u>Livia Rodrigues</u>	IDENTIDADE Nº	<u>3079016X</u>

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
<u>EDUARDO MACHO</u>	<u>1035279909</u>	<u>GERENTE GERAL</u>	<u>Eduardo Macho</u>

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO**

NOME DO ARBITRO	<u>FERNANDO BERTIN</u>	DATA	<u>29/07/19</u>	HORÁRIO	<u>14:00</u>	<u>B&amp;B</u>
-----------------	------------------------	------	-----------------	---------	--------------	----------------