



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **12**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JOGO:	ORIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	JOÃO EMÍLIO	RESULTADO DO 1º TEMPO:				3 <input checked="" type="checkbox"/> 0
DATA:	29/09/2019	HORÁRIO:	15:00	RESULTADO FINAL:				6 <input checked="" type="checkbox"/> 0
LOCAL:	CANOAS			ESTÁDIO:	EUCALIPTOS			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MICHEL MEIRELLES FLORES
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ESTEFANI ESTRELA DA ROSA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TAÍS REGINA RUVER
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	VERA AMARAL PAVANI

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:01	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:56	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:59	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:54	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:59	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:59	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	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"/>
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 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 ÁRBITROS	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 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	Indianara Nunes	12					
	19	Greyce Caetano	37					
	19	Greyce Caetano	44					
	07	Nicole da Silva	47					
	09	Leila de Oliveira	77					
	20	Tamara Santos	85					

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	Maria Daniete Gonçalves	20	Tamara Santos	41	9	Ana Julia	18	Rachele Facco	18
6	Indianara Nunes	16	Thais dos Santos	53	8	Thais Leseux	14	Pietra Federau	Intervalo
19	Greyce Caetano	9	Leila de Oliveira	53					
3	Elnaticia da Silva Bezerra	8	Ingrid de Lima	53					
1	Sabrina Botcher	12	Luana Cristina	67					

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:	4	NOME:	Vitória Ribeiro dos Santos	46	MINUTOS	Segurar o adversário pela camisa de maneira temerária na disputa da bola
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:		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

NOME DA COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO GAÚCHO FEMININO		
DATA:	29/09/2014	HORÁRIO:	15:00
LOCAL:	CAMPO DOS EUCALIPTOS		
JOGO:	S.C. ORIENTE	X	A.E. JOÃO EMILIO

NOMINATA DOS ATLETAS

RG ou Nº BID	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
810990362	SABRINA BOTCHEN	PIVA	1	Sabrina Botchen
2111306631	TAYARA E. WALKER MUE	TCHU	2	Tayara C. W. Mue
1039443494	EWATILIA DA SILVA ALBERASTO	ELVA	3	Elva
205848283	SHIRLEI OLIVEIRA F. LOPES	NEGOUA	4	Shirlei
8324572649	CAROLINE DA ROCHA CRISTIAN	SNOUE	5	Caroline
1111307021	WENDYARA F. W. LEMOS	WAI	6	Wendyara
4110883905	WILQUE SPENDLER DA SILVA	WICK	7	Wilde Spindler
3105595742	MARIA DANETE GONCALVES	DANI	11	Maria Danete
6089700329	ANGELIA W. MARTIM BIANCO	ANGEL	11	Angelia
6125116463	CRISTINE BENTO LEMOS	LEMOS	18	Crystine
3188667991	GISELE D. GETATO BARROS	GISELE	19	Gisele

RG ou Nº BID	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1096658193	WYANA CRISTINA BAYS	WYANA	12	Wyana
4110135061	INGRID DO LIMA PEDROSO	INGRID	8	Ingrid
4128326453	MYLENE MARIA T. ALMEIDA	DIMARIA	13	Mylene
7113393007	DABARA COSTA ROLIM	DABARA	14	Dabara
2112470527	THAIS DOS SANTOS	THAISIA	16	Thais
3112112218	AMANDA MAFREI SILVA	MAFRAON	15	Amanda
5109435171	TAYANA SANTOS BONICA	TAM	20	Tayana
4100603219	DIESSICA COSTA CHAVILHO	KEIRA	22	DieSSica
1114817483	LEILA DE OLIVEIRA BIANCO	LEILA	9	Leila

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 4 SHIRLEI OLIVEIRA F. LOPES	[Assinatura]

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	INACIO AUGUSTO MUA	IDENTIDADE Nº	107299362
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	VANON VASCONCELOS	CREF Nº	0003645
MASSAGISTA	ESTEVAN DEL ALCO L. MOREIRA	IDENTIDADE Nº	109992394

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
JOÃO PETERSIA/S.DIAS	6095598988	DIRETOR	[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 as 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.

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

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO SAO PAULO FEMININO		
DATA:	20/09/2010	HORÁRIO:	15:00	
LOCAL:		CAMPO DOS EUCALIPTOS		
JOGO:	S.C. OESTE	X	A.E. SÃO ZEBE	
NOMINATA DOS ATLETAS				
RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
410930007	Daniela da Silva		13	Daniel L. Silva
4112281017	Jilvânia dos Santos		4	Jilvânia dos Santos
9114803233	Ama Julia		9	Ama Julia
6111196045	Thaís Le Sueur		8	Thaís Le Sueur
3090556421	Linaclara Jesus		13	Linaclara Jesus
7121858778	Lucilene Guedes		10	Lucilene Guedes
3127464323	Maria Eduarda		5	Maria Eduarda
313000237	Rafessa da Rosa		11	Rafessa da Rosa
7127065311	Piemina de Jesus		6	Piemina de Jesus
1114664111	Luís da Silva		3	Luís da Silva
3103573659	Deborah Quadros		7	Deborah Quadros
RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
1124480311	Rachete Jacca		13	Rachete F. Jacca
8123594072	Pietra de Delela		14	Pietra de Delela
Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)		
Nº 13 Linaclara Jesus		Linaclara Jesus		
NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS		
TÉCNICO	Cléo Moura	IDENTIDADE Nº	308200005 Cléo	
MÉDICO		CPF Nº		
PREPARADOR FÍSICO		CPF Nº		
MARCADEIRA	Agnes Perez	IDENTIDADE Nº	210933291 Agnes	
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 desta ficha.
2. O clube será o único responsável pela emissão e conteúdo deste formulário.
3. Este formulário somente terá valor se emitido em folha liberada do clube (tamainho A4).
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas providências na presença dele.
5. Na rubrica dos títulos deverão constar nomes, reservas e a cidade de origem.
6. Formatar em seu computador este documento em folha padrão A4, e não de qualquer dimensão para impressão em uma só folha.