



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO:

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	<input checked="" type="checkbox"/>
JOGO:	INTERNACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	ADERGS <input type="checkbox"/>	RESULTADO DO 1º TEMPO:		4	<input checked="" type="checkbox"/>	0	
DATA:	06/10/2019	HORÁRIO:	17:30	RESULTADO FINAL:		8	<input checked="" type="checkbox"/>	0
LOCAL:	PORTO ALEGRE		ESTÁDIO:	SESC - PROTÁSIO ALVES				

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	CRISTIAN JOHN MASSUDA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	JONATHAN WILLIAN DE FRAGA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	MAICON ROSSANO DOS SANTOS
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	VERA AMARAL PAVANI

03. HORARIOS**1º TEMPO**

INÍCIO DO JOGO:	17:30	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	17:25	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	17:25	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	17:25	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

2º TEMPO

INÍCIO DO JOGO:	18:25	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	18:22	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	18:21	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	18:22	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

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

Não houve.

05. CONDUTAS**DA EQUIPE MANDANTE**

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSAO 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"/>
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"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

DA EQUIPE VISITANTE

DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSAO 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"/>
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"/>
APRESENTOU MEDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" 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 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 ESTADIO

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 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
	09	Makeli Moraes	3'
	05	Kamila Konrad	5'
	07	Anita Trevisan Roese	16'
	05	Kamila Konrad	36'
	07	Anita Trevisan Roese	67'
	19	Suellen Keller	77'
	3	Leticia Camilotti	78'
	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX

EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
	02	Thaina Moraes Machado (Gol Contra)	69'
	xxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	xxx

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
01	Meily Souza Boeira	12	Agatha Basilio	INT	04	Helen Gomes Bender	17	Gabriela Rech	33'
04	Eduarda Flores	13	Larana Matos Alves de Vargas	INT	14	Kelen Pinto Barreto	16	Nikoli Rodrigues Paim	50'
20	Maria Julia Amaral	16	Alessandra Petry	INT	11	Pâmela Padilha Cardoso	20	Tainara Carvalho	67'
08	Isadora Felicio	17	Suelen Stein	INT	xx	xx	x	xxx	xxx
06	Maria Eduarda Porfirio Fetzner	19	Suellen Keller	50'					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº: xx	NOME: NADA HOUVE	X	MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER DOS MOTIVOS

Nº: xx	NOME: NADA HOUVE	X	MINUTOS:	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXTERPULSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº: xx	NOME: NADA HOUVE	X	MINUTOS:	
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	

Nº: xx	NOME: NADA HOUVE	X	MINUTOS:	
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NAO	
Nº: <input type="text"/>	NOME: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MINUTOS:	<input type="text"/>
	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.

Relato.

Gol contra da equipe do ADERGS jogadora THAINÁ MORAES MACHADO aos 69' do segundo tempo.

Continuação das Substituições do Internacional : Saiu jogadora nº 5 Kamila Konrad entrou a jogadora nº 18 Rayssa Lopes aos 67' do segundo tempo.

O pagamento das taxas será via depósito bancário pelo SAFERGS.

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

Campeonato Gaúcho de Futebol Feminino - 2019

INTERMUNICIPAL x APURGS
 Data: 06/10/2019 Horário: 17:30 Chave: SUB 16
 Local: Porto Alegre Estádio: SESC

NOME DA EQUIPE MANDANTE: S.C. INTERNACIONAL

Todas as atletas e componentes das equipes técnicas autorizam e concedem o direito de utilização de nome, voz, imagem para divulgação da competição.

		NOME	ASSINATURA
Nº	1	MEILY SOUZA BOEIRA	Meily do S.O
Nº	2	LIRIELI HDA BUGANTI	Lirielei Buganti
Nº	3	LETÍCIA CAMILOTTI	Letícia Camilotti
Nº	4	EDUARDA PLORES FOUO	Eduarda Flores (CAPITA)
Nº	5	KAMIRA KONRAD	Kamira Konrad
Nº	6	MARIA EDUARDA PEREIRA FETNER	Maria Eduarda P. Fetner
Nº	7	ANITA TRUVISAN ROESE	Anita Roese
Nº	8	ISADORA FELICIO	Isadora Felicio
Nº	9	MAKELI MORAIS	Makeli Moraes
Nº	10	MARIA SOLA AMARAL	Mariana Julia
Nº	11	TAYNA SANTOS DA SILVA	Tayna Santos
Nº	12	AGATHA BASILIO	Agatha Basilio
Nº	13	LARIANA MOTA ALVES DE LARUS	Larissa M. I. Vargas
Nº	14	MARIA DULCETE CASTRO	Maria Dulcete Castro
Nº	15	RAHUBIA WEDER	Rahubia Weder
Nº	16	ALESSANDRA PETRY	Alessandra
Nº	17	SUELEN STEIN	Suelen Stein
Nº	18	RAYSSA LOPES	Rayssa Lopes
Nº	19	SUELLEN KELLER	Suellem Keller
Nº			

COMISSÃO TÉCNICA

	NOME	ASSINATURA
TÉCNICO:	DAVID DA SILVA	
PREPARADOR FÍSICO:	SÃO FELIPE FEEBURG	
MASSAGISTA	LUCAS VAZEM	
Função: MÉDICO	CÁUDIO CURIA	

SÓ PODERÃO PERMANECER NO BANCO DE RESERVAS OS ATLETAS E MEMBROS DA COMISSÃO TÉCNICA DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS!

16:30


ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA DO RIO GRANDE DO SUL

NOME DA COMPETIÇÃO: ESTADUAL FEMININO SUB 16
DATA: 06/10/19 **HORÁRIO:** 17:30 **LOCAL:** SESC - PORTO ALEGRE
JOGO: ADERESS X INTERNACIONAL

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1127934873	LARISSA CAMARGO DA SILVA	LARISSA	22	Larissa C. da Silva
1136651969	THAINA MORAES MACHADO	THAINA	02	Thaina Moraes Machado
1130980356	HELEN GOMES BENDER	HELEN	04	Helen Bender
1127544098	DAIANE PASQUALI	DAIANE	03	Daiane Pasquali
1127087734	ANDRESSA PAULA MENOSSO	ANDRESSA	08	Andressa P. Menosso
1129422323	JÉSSICA MELLO DA SILVA	JÉ	13	Jéssica Mello
1126179204	MARIA EDUARDA MARTIN KOLFF	MARIA	07	Maria Eduarda Kolff
6125675899	LYRIEL SANTOS DA SILVA	LYRIEL	10	Lyriell Santos da Silva
1137299873	PÂMELA PAVUKA CARDOSO	PÂMELA	11	Pâmela Pavuka Cardoso
3128004425	LETÍCIA DA SILVA CAITANO	LING	09	Letícia Caitano
5126619476	KELEN PINTO BARRETO	KELEN	14	Kelen Pinto Barreto

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
1121047615	NIKOLI RODRIGUES PAIM	PEQUENA	16	Nikoli Rodrigues Paim
1136330896	GABRIELA RECH	GABY	17	Gabriela Rech
3127578833	TAINARA DA VEIGA CARVALHO	TAINARA	20	Tainara da V. Carvalho

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE Nº 08 ANDRESSA PAULA MENOSSO **ASSINATURAS** (na presença do Delegado da FGF) Andressa P. Menosso

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

TÉCNICO	IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
ANA MARIA ZANATTA	1104865681	Ana Maria Zanatta
MÉDICO	CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	CREF Nº	
MASSAGISTA	IDENTIDADE Nº	3047937214

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO CRISTIAN MASSUDA **DATA:** 06/10/19 **HORÁRIO** 16:30
ASSINATURA DO ÁRBITRO Cristian Massuda

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: