



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO:

8

(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:	INTERNACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/>	GREMIO				RESULTADO DO 1º TEMPO:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
DATA:	21/09/19		HORÁRIO:		15:00				RESULTADO FINAL:		4	<input checked="" type="checkbox"/>	0					
LOCAL:	PORTO ALEGRE				ESTÁDIO:				SESC CAMPESTRE									

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MATHEUS SOUZA COSTA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ESTEFANI ESTRELA DA ROSA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	TAIS REGINA RUVER
4º ÁRBITRO:	XX
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XX
DELEGADO DA FGF :	VERA PAVANI

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	16:00	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:57	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:58	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:56	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	4	minutos

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

ACRÉSCIMOS MOTIVADOS POR TEMPO DISPENDIDO EM AVALIAÇÃO DE ATLETAS LESIONADOS 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 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>			APRESENTOU MÉDICO?	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input 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: Devem 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. 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
	11	FABIANA SIMÕES	14		XX	XXX	XX
	11	FABIANA SIMÕES	41				
	11	FABIANA SIMÕES	68				
	18	JULIA DALTOE	93				
	XX	XX					

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE					EQUIPE VISITANTE				
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9	DAIANE MORETTI	8	NAJELA SOUZA	INT	5	BEATRIZ DA SILVA	22	LORENA SILVA	INT
6	CAROLINE GOMES	14	ARIANE CORREA	63	4	GIRLEY VIEIRA	20	MARIZA SILVA	67
17	LUANA SPINDLER	19	JHENIFFER GOUVEIA	63	8	KATRINE COSTA	17	EUDIMILLA RODRIGUES	67
10	MARIANA PIRES	18	JULIA DALTOE	76	10	KARINA LUZ	16	MARTA CINTRA	76
11	FABIANA SIMÕES	20	QUEILA FALEIRO	76	2	GEOVANA SILVA	14	JISSELE MACHADO	80
5	KIMBERLY BRANDINO	15	THESSA PAULA	83	9	ANE LINS	19	ANDRESSA LODI	80
X	XX	X	XX	XX	X	XX	X	XX	XX

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE					DESCREVER DOS MOTIVOS	
Nº:	6	NOME:	CAROLINE GOMES	45	MINUTOS	POR “RODIZIO” DE FALTAS TÁTICAS COLETIVAS.
Nº:	X	NOME:	X	X	MINUTOS	X
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:	X	NOME:	X	X	MINUTOS	X
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 EXPERULSAÇÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.													
Nº:		NOME:	nada houve		MINUTOS	Nº:		NOME:	nada houve		MINUTOS		
PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO	PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS		
PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO	PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS		
PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO	PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO
PROVIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?				SIM		NAO	PROVIENTE 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.

NADA HOUE.

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 subsequente ao j

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL

**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL****"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"****14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL****INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL**

NADA HOUE.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim
- * O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil su

NOME DA COMPETIÇÃO:		Campeonato Gaúcho	
DATA:	21/09	HORÁRIO:	15h
LOCAL:	SESC		
JOGO:	SC Internacional	X	Gremio

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
429.801	Yasmin Cristina Pereira	Yasmin	1	<i>[assinatura]</i>
362.871	Leidiane Machado Cardoso	Leidi	2	<i>[assinatura]</i>
191.291	Bruna Beatriz Benites	Brupa	3	<i>[assinatura]</i>
438.443	Ingrid de Paula Silva	Sorriso	4	<i>[assinatura]</i>
556.163	Caroline Gomes	Carol	6	<i>[assinatura]</i>
567.212	Shaiane Madeira Pedroso	Shasha	7	<i>[assinatura]</i>
389.023	Kimberly Damares Brandino	Kika	5	<i>[assinatura]</i>
356.736	Mariana Neiva Pires	Mariana	10	<i>[assinatura]</i>
305.169	Luana Lenes Spindler	Luana	17	<i>[assinatura]</i>
305.037	Fabiana da Silva Simoes	Fabi	11	<i>[assinatura]</i>
190.802	Daiane Moretti	Moretti	9	<i>[assinatura]</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
556.214	Fernanda Lais Delazere	Fernanda	12	<i>[assinatura]</i>
333.297	Gabriela Marranghello Luizelli	Gabi	13	<i>[assinatura]</i>
568.600	Ariane Cabrera Correa	Ariane	14	<i>[assinatura]</i>
191.015	Thessa Tayná de Paula	Thessa	15	<i>[assinatura]</i>
425.061	Najela Cristina Andrade de Souza	Nana	8	<i>[assinatura]</i>
556.042	Julia Daltoe Lousdes	Julia	18	<i>[assinatura]</i>
647.960	Jheniffer Gouveia	Jheniffer	19	<i>[assinatura]</i>
612.821	Queila Faleiro	Queila	20	<i>[assinatura]</i>
451.781	Mylena Gomes Pedroso	Mylena	16	<i>[assinatura]</i>

--	--	--	--

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 3	Bruna Benites	<i>[assinatura]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Mauricio Salgado	IDENTIDADE Nº	<i>[assinatura]</i>
MÉDICO	Cludio Pedro Curra	CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Suellen Ramos	CREF Nº	
MASSAGISTA	Livia Goncalves	IDENTIDADE Nº	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
Eduarda Luizelli	1035279809	Gerente de Futebol	<i>[assinatura]</i>

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

NOME DA COMPETIÇÃO:			
DATA:	HORÁRIO:	LOCAL:	
JOGO:		X	



NOMINATA DOS ATLETAS

RG	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
42608659-4	LORENA DA SILVA LEITE	LORENA	1	Lorena da Silva Leite
5.939.614	GEOVANA DA SILVA	GEO	2	Geovana da Silva
9086323962	BRUNA HELENA ROSE	BRUNA	3	Bruna Helena
7198394	GIRLEY BARBOSA VIEIRA	BICE	4	Girley B. Vieira
46183150-8	BEATRIZ DA SILVA	BYAH	5	Beatriz da Silva
161411829-4	GABRIELA C. DE BRITO	GABRIANHA	6	Gabriela C. Brito
10164242-9	PRISCILA BACK SELAU	PRÍ	7	Priscila Back Selau
64669032-2	KATRINE DA SILVA COSTA	KATRINE	8	Katrine da Silva Costa
42087854-3	ANIE KAROLINE DE A. LINS	LINS	9	Anie Karoline de A. Lins
53536274-2	KARINA BALOTADOLU2	KARINA	10	Karina Balotadolu2
52205320-8	JULIANA LIMA A. DE OLIVEIRA	JULIANA	11	Juliana Lima A. de Oliveira

Nº	RG	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
	15733.203-7	MARYANA P. S. SOUZA	MARYANA	12	Maryana P. S. Souza
	6089220931	ROBERTA C. DA ROSA	BETA	13	Roberta C. S. da Rosa
	848434900-53	JESSELE AGNIES MACHADO	JESSELE	14	Jesselle Agnies
	21470203-3	THAÍLA CHANA M. DE SOUZA	THAÍLA	15	Thaíla Chana M. de Souza
	045360952027	MARTA MAIZA DA S. CINTRA	MARTA	16	Marta Maiza da S. Cintra
	055030332050	ELDIMILLA DE S. RODRIGUES	ELDIMILLA	17	Eldimilla de S. Rodrigues
	1086562012	CARLA TATIANE DA S. ANTONIO	CARLINA	18	Carla T. S. A.
	2121396648	ANDRESSA LODI	ANDRESSINHA	19	Andressa Lodi
	03303652007	MARIZA NASCIMENTO SILVA	MARISA	20	Mariza M. Silva
	57594255-1	ANA ALICE L. DA SILVA	ANA ALICE	21	Ana Alice Luciano da Silva
	4625532-0	LORENA PATRICIA G. SILVA	LORE	22	Lorena Patricia G. Silva

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	<i>[Assinatura]</i>

NOMINATA DA COMISSÃO DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	PATRICIA GUSMÃO	IDENTIDADE Nº	107028739	
MÉDICO	WILLIAM B. DE SOUZA	IDENTIDADE Nº	34607-85	
PREPARADOR FÍSICO	KARLA CHARLES LOUREIRO	IDENTIDADE Nº	909177848	
MASSAGISTA	JULIANA K.A. PUENTE	IDENTIDADE Nº	242.944	

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
OSMAR LIMA	0006990979	SUPERVISOR	<i>[Assinatura]</i>

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO

NOME DO ÁRBITRO	DATA	HORÁRIO
ASSINATURA DO ÁRBITRO		