



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"



### 01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: 

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL <input checked="" type="checkbox"/>	INFANTIL	AMADOR	OUTROS
JOGO:	GRÊMIO FBPA	X	UNIÃO FREDERIQUENSE	RESULTADO DO 1º TEMPO:		0	X	0
DATA:	15/04/2015	HORÁRIO:	13:30	RESULTADO FINAL:		3	X	0
LOCAL:	ELDORADO DO SUL			ESTÁDIO:	CT HELIO DOURADO			

### 02. EQUIPE DE TRABALHO

#### NOMES

ÁRBITRO CENTRAL:	JONATHAN GIOVANELLA VIVIAN
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	RODRIGO SILVEIRA DE VARGAS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	FABRÍCIO JUNGES VILLA
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	VERA LUCIA AMARAL PAVANI

### 03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	13:30	horas	INÍCIO DO JOGO:	14:25	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	13:25	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	14:23	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	13:25	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	14:24	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	13:20	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:22	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

ACRÉSCIMO NO 2º TEMPO DEVIDO AS SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO AOS ATLETAS.

### 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 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  NÃO  EM CHEQUES? SIM  NÃO 

### 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  REGULAR  RUIM POSSUIA MACA RÍGIDA? SIM  NÃO 

**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	
	3	PAULO SERGIO BRATTI DALMORO	54					
	8	VALBER ROCHA SANTOS	61					
	10	PATRICK MACHADO FERREIRA	67					

### 09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
7	ALEXANDRE BERTONCELLO	15	RAPHAEL CARNEIRO	INT	10	MARLON PELEGRIN	16	CLINTON BORGES	62
2	VICTOR HUGO	17	GUILHERME BORGES	55	8	HERMANN GUTH	14	JOEL BELLE	63
3	PAULO SERGIO	13	RAFAEL KLEIN	55	5	MURILO SALLES	17	VINIcius CORA	70
4	WILLIAM JUNIOR	14	JOSE FELIPE	69	7	LUIZ ALVES	15	GUILHERME SILVA	72
10	PATRICK FERREIRA	16	DARLAN MENDES	71	4	RAFAEL KOCHEN	13	DARLEI ROSA	78

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:		NOME:	NADA HOUVE		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:	NADA HOUVE		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 EXPERULSAO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.							
Nº:		NOME:	NADA HOUVE		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			







<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>	CAMPEONATO ESTADUAL JUVENIL - A		
<b>DATA:</b>	15/04/2015	<b>HORARIO:</b>	13:30
<b>LOCAL:</b>	CT HÉLIO DOURADO - ELDOorado DO SUL/RS		
<b>JOGO:</b>	GREMIO FBPA	X	UNIAO FREDERIQUENSE

### NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS
337.483	PHELIPE MEGIOLARO ALVES	PHELIPE	1	Phelipe Megiolaro
388.138	VICTOR HUGO DOS SANTOS MEDRADO	VICTOR HUGO	2	Victor Hugo
369.234	PAULO SÉRGIO BRATTI DALMORO	PAULO SÉRGIO	3	Paulo Sérgio
409.279	WILLIAM SILVA FERREIRA JÚNIOR	WILLIAM	4	William Silva
360.753	LEONARDO COUTO	LÉO COUTO	5	Leonardo Couto
425.017	WILLIAM CESAR BOHRER DE LIMA	WILLIAM BOHRER	6	William Bohrer
504.452	ALEXANDRE WOLMANN BERTONCELLO	ALEXANDRE	7	Alexandre
374.148	VALBER ROCHA SANTOS	VALBER	8	Valber Rocha Santos
460.469	GUILHERME HENRIQUE OLIVEIRA DA CRUZ	CRUZ	9	Guilherme Henrique
423.224	PATRICK MACHADO FERREIRA	PATRICK	10	Patrick Machado
424.573	CARLOS VITOR DA SILVA NASCIMENTO	SANTARÉM	11	Carlos Vitor

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS
388.667	GUSTAVO SILVA DE OLIVEIRA	GUSTAVO	12	Gustavo Silva
511.152	RAFAEL AUGUSTO KLEIN	RAFAEL KLEIN	13	Rafael Klein
373.479	JOSÉ FELIPE ALMEIDA DOS SANTOS	FELIPE	14	Jose Felipe
402.205	RAPHAEL STARD PEREIRA CARNEIRO	RAPHAEL	15	Rafael Stard
422.352	DARLAN PEREIRA MENDES	DARLAN	16	Darlan P. Mendes
422.343	GUILHERME DA ROSA BORGES	GUI	17	Guilherme R. Borges
433.561	GABRIEL OLIVEIRA NUNES FERNANDES	GABRIEL OLIVEIRA	18	Gabriel Oliveira

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS
Nº 5	LEONARDO COUTO	Leonardo Couto

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	FÁBIO HENRIQUE MATIAS	IDENTIDADE Nº	29.565.229-9 SSP/SP	Fabio Matias
<b>MÉDICO</b>	ALEXANDRE JOSE VIANNA	CRM Nº	16719	Alexandre Vianna
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	MARCELO NUNES BENITES	CREF Nº	011547-G/RS	Marcelo Nunes
<b>MASSAGISTA</b>	RAFAEL JOSÉ DE OLIVEIRA	IDENTIDADE Nº	1065523134 SSP/RS	Rafael Oliveira

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
PEDRO AGUIAR	SUPERVISOR	Pedro Aguiar
IDENTIDADE Nº	1.933.671	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO			
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	JONATHAN G. VIVIAN	<b>DATA</b>	15/04/2015
		<b>HORÁRIO</b>	12:30
<b>ASSINATURA</b>	Jonathan G. Vivian		



<b>NOME DA COMPETIÇÃO</b> 2015		<b>ESTADUAL JUVENIL 2015</b>	
<b>DATA:</b> 15/04/2015	<b>HORARIO:</b> 13:30	<b>LOCAL:</b>	CT HELIO DOURADO
<b>JOGO:</b> GRÊMIO FOOTBALL PORTO ALEGRENSE		<input checked="" type="checkbox"/>	UNIAO FREDERIQUENSE

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
463555	GRIGOR MESNEROVICZ /	GRIGOR	1	Grigor Mesnerovicz
463565	ANDERSON DA SILVA /	ANDERSON	2	Anderson da Silva
440434	CASSIANO RODRIGO BALD /	CASSIANO	3	Cassiano Bald
465344	RAFAEL KOHEM /	RAFAEL	4	Rafael Kochem
462379	MURILO TAVARIOLLI SALLES /	MURILO	5	Murilo Salles
439733	GABRIEL DAL TOE BUSANELLO /	GABRIEL	6	Gabriel Busanello
442815	LUIZ HENRIQUE ALVES /	LUIZ	7	Luiz Henrique Alves
509460	HERMANN FRANCISCO GUTH /	JEAN	8	Hermann F. Guth
525825	CRISTIAN PATRICK S. DOS SANTOS /	CRISTIAN	9	Cristian P. dos Santos
445185	MARLON LUCAS PELEGRIN /	MARLON	10	Marlon S. Pelegrin
439791	BELCHIOR HENRIQUE GRASSI /	BELCHIOR	11	Belchior Henrique Grassi
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
463570	HENRIQUE MARCHESAN /	MARCHESAN	12	Henrique Marchesan
463553	DARLEI ANDREATTO DA ROSA /	DARLEI	13	Darlei A. da Rosa
439814	JOEL BELLE /	JOEL	14	Joel Belle
450723	GUILHERME REIS DA SILVA /	GUILHERME	15	Guilherme Reis
439822	CLINTON BARBOSA BORGES /	CLINTON	16	Clinton B. Borges
439789	VINICIUS MATHEUS CORÁ /	VINICIUS	17	Vinicius M. Corá
439817	CLACIR CARBONI FILHO /	CLACIR	18	Clacir Carboni Filho

<b>Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		<b>ASSINATURAS</b> (na presença do Delegado da FGF)	
Nº	2	ANDERSON DA SILVA	Anderson da Silva

**NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA**

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURAS
<b>TÉCNICO</b>	RAFAEL BOHN VOLPATO /	1105731424		Rafael
<b>MÉDICO</b>		CREME Nº		
<b>PREPARADOR FÍSICO</b>	CELJO PINHEIRO /	011706-G/RS		Celjo
<b>MASSAGISTA</b>	ADEMIR A. CASTRO /	8070220093		Ademir
<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>		<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>	

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO**

<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	JONATHAN G. VIVIAN	<b>DATA</b>	15/04/2015	<b>HORÁRIO</b>	12:45
<b>ASSINATURA</b>		Jonathan G. Vivian			

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

**União Frederiquense de Futebol**

Av. Luiz Milani, 766 - Centro - Frederico Westphalen-RS - CEP 98400-000  
Tel (55) 3744-2333