



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	INFANTIL	AMADOR
						<input checked="" type="checkbox"/>	
JOGO:	<u>Guaraní</u>	X	<u>Grêmio</u>	RESULTADO DO 1º TEMPO: <input type="text"/> X <input checked="" type="text"/>			
DATA:	<u>27.11.21</u>	HORÁRIO:	<u>15:00</u>	RESULTADO FINAL: <input type="text"/> X <input checked="" type="text"/>			
LOCAL:	<u>El Dorado</u>			ESTÁDIO: <u>Ct Helio Dantas</u>			

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	<u>Michel Meleeres Flores</u>
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	<u>Thomaz Leide Mattos</u>
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	<u>Fernando De Moraes Xerxes</u>
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF:	

03. HORÁRIOS

1º TEMPO		2º TEMPO	
INÍCIO DO JOGO:	<u>15H</u> horas	INÍCIO DO JOGO:	<u>15:41</u> horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:40</u> horas	ENTRADA DO MANDANTE:	<u>15:39</u> horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:40</u> horas	ENTRADA DO VISITANTE:	<u>15:39</u> horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:50</u> horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>15:39</u> horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>15:31</u> minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	<u>8</u> 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 checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
PÚBLICO:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	PÚBLICO:	BOA <input type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input 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 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 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 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. 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
	7	ANA CLARA GUMARÃES	16
	10	JULIA SOUZA DE MENDONÇA	24
	7	CINTHIA BERTOLAMEU	26
	7	ANA CLARA GUMARÃES	30
	10	JULIA SOUZA DE MENDONÇA	39
	18	EDUARDA PAVÃO FIGUEIRAS	32
	20	NUBIA CARVAL RIBEIRO	34
	20	NUBIA CARVAL RIBEIRO	36

1T
1T
1T
1T
1T
2T
2T
2T
2T
2T

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sal)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sal)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
11	LESUN DA SILVA	20	BRENOA	2.27	5	CAROLINE	15	RYEIRA PEPPE	INT
7	IVEMIR MORAIS	18	EDUARDA	2.14	11	NICOLY RODRIGUES	17	LETICIA CAMILOTTI	INT
9	MILENE SALES	21	PAOLA PEREIRA	2.28	8	PAISSA ROSA	20	NUBIA CARVAL	INT
1	CARLENE OLIVEIRA	12	ISAORA	2.34	6	LAURA BODIN	13	AMANDA CARREIRO	INT
					10	JULIA SOUZA	16	PAOLA FERREAS	3

9
18 2'9
4
14 2'9
2T

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:					
Nº:	NOME:	MINUTOS:					

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE				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:					
Nº:	NOME:	MINUTOS:					

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE				13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE					
DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPERULSAO NO RELATORIO DISCIPLINAR E/OU RELATORIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.									
Nº:	NOME:	MINUTOS:		Nº:	NOME:	MINUTOS:			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:		Nº:	NOME:	MINUTOS:			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:		Nº:	NOME:	MINUTOS:			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:		Nº:	NOME:	MINUTOS:			
PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO	PROVENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?			SIM	NÃO

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO CENTRAL

- Ocorrendo expulsões de atletas, relatar objetivamente o motivo, na seguinte ordem: nome da equipe, nome do atleta, nº da camisa e do tempo.
- Quando não for atleta, citar o nome completo da pessoa e a que agremiação pertença.
- Relatar incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças, Fiscalização, etc...
- Quando o pagamento da Taxa de Arbitragem for com cheque (citar nome do emitente e nº do cheque).
- Quando não houver o pagamento da taxa de arbitragem e quando houver transferência da partida.
- Decisão nos penaltis ou qualquer outro fato não constante desta.

SUBSTITUIÇÃS GÊRMS

Nº	SUBSTITUÍDA (SAI)	Nº	SUBSTITUÍDA (ENTRA)	MINUTOS
9	LARISSA FEITAS	18	EDUARDO PAVÃO	3 2T
4	CINTIA BEZOLINI	14	GIANNA KORNEICZUK	3 2T

(The remaining rows of the table are crossed out with diagonal lines.)

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 jogo.

(Handwritten signature: Adil Marcellus Reis)

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

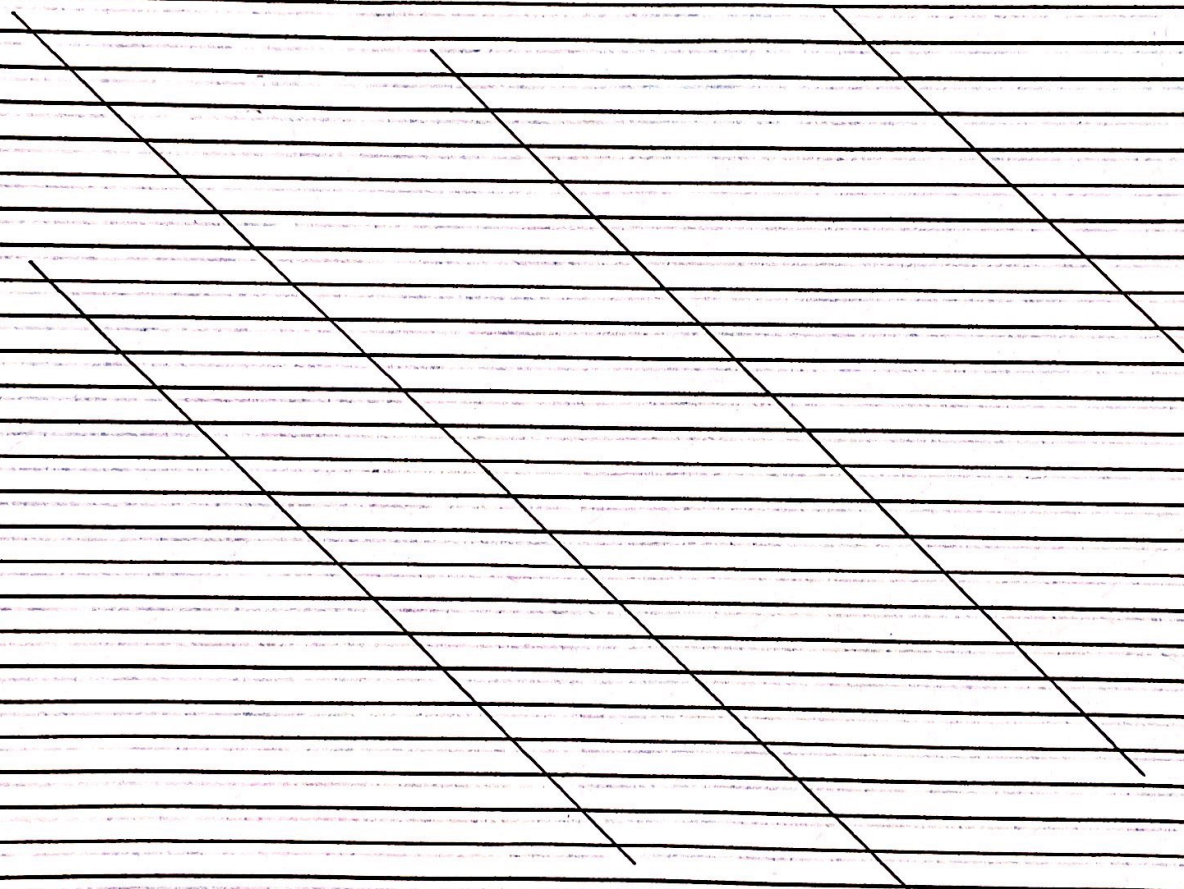
"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

AOS 22 MINUTOS DO 2º TEMPO A ATLETA Nº 09 SRA: MILÊNÉ CRISTIANE DOS SANTOS DA EQUIPE GUARANY, SE CUSCUBU CONTOU UMA ATLETA DO SEMIO UNDO CAIR DE PUL JETA VINDO LESIONAR A CEGIAS DA CLAVICULA, ASSIM SAINDO DO CAMPO DE JOGO DE MACA, E POSTERIORMENTE RECEBENDO ATENDI MENTO MÉDICO DA AMBULÂNCIA LOCAL, AONDÊ TEVE QUE SE DESLOCAR ATE O HOSPITAL MAIS PROXIMO, O JOGO FICOU PARALI- SADO POR 4 MINUTOS, ASSIM RECENANDO NOVAMENTE, POIS HAVIA OUTRA AMBULÂNCIA COM EQUIPE MÉDICA.



M. D. M. F. L.

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 desejar,
- * O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil subsquente ao jogo.

M. D. M. F. L.

ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL



GUARANY FUTEBOL CLUBE

Rua Gaspar Silveira Martins N°70 - Estrela D'Alva

CEP: 96415070 - Bage - RS

Telefone: (53) 999651145

RELAÇÃO DE JOGADORES

Campeonato: Copa Gaúcha de Futebol Feminino Sub 17 - Não Profissional

Rod.: 2

Nº: 3

Jogo: Guarany / RS X Grêmio / RS

Data: 27/11/2021

Hora: 15:00

Nº	NOME COMPLETO		APELIDO	INSCRIÇÃO	T - R - NR	GOLEIRO	CPF
2	Josiane Ferreira Machado	T ✓	Josiane	736724			000.892.540-23
3	Luisa Scheunemann Ossanes	T ✓	Luisa	736801			053.189.780-02
4	Ezilda Pedroso da Silva	T ✓	Ezilda	747515			045.975.720-23
6	Yasmin Rosa Dias	T ✓	Yasmin	736728			045.706.620-21
7	Ivenin Schumacher Cavalheiro de Morais	T ✓	Ivenin	736740			029.792.590-39
8	Kimberlyn Cristina Garcia Rodrigues	T	Kimberlyn	747582			855.434.380-87
9	Milene Cristiane dos Santos	T ✓	Milene	720920			602.949.870-37
10	Rayssa de Oliveira da Rosa	T ✓	Rayssa	737647			047.735.110-79
11	Ieslin da Cruz Nilles	T	Ieslin	736733			047.470.910-84
20	Brenda Fagundes Rodrigues	R ✓	Brenda	736767			031.839.400-60
16	Diúlia Avila Pereira	T	Diúlia	747491			867.061.520-72
18	Eduarda Pereira Ferreira	R ✓	Eduarda	747449			061.633.630-60
1	Clarice Macke Oliveira	RG ✓	Clarice	736777			062.996.810-12
12	Isadora Campos Pinheiro	RG ✓	Isadora	721085			049.227.440-10
21	Paola Pereira de Pereira	RG ✓	Paola	735300			040.179.360-59

A relação dos atletas acima, para este jogo, é efetuada exclusivamente pelo clube. Portanto, eventual verificação de restrição ou de irregularidade para a condição de jogo de tais atletas é de única e exclusiva responsabilidade do clube (Artigos 51 e 62 do RGC). Caso haja súmula eletrônica, essa possui dispositivo apenas para colaborar em apontar possíveis restrições ou irregularidades de atletas, mas não é meio legal para dar condição de jogo. Cabe ao clube, sob sua exclusiva responsabilidade, verificar junto aos Tribunais Desportivos, aos Departamentos de Competições e de Registro, bem como às normas dos Regulamentos Específicos e Geral das Competições, a condição de jogo de seus atletas.

Finalizada em: 27/11/2021 00:46:09

GUARANY FUTEBOL CLUBE

Rua Gaspar Silveira Martins N°70 - Estrela D'Alva

CEP: 96415070 - Bage - RS

Telefone: (53) 999651145

RELAÇÃO DE JOGADORES**Campeonato:** Copa Gaúcha de Futebol Feminino Sub 17 - Não Profissional**Rod.:** 2**N°:** 3**Jogo:** Guarany / RS X Grêmio / RS**Data:** 27/11/2021**Hora:** 15:00**COMISSÃO TÉCNICA**

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	TIPO DOC.	DOCUMENTO
Técnico	Cleo Luiz Lopes de Moura	CPF	008.506.200-66
Massagista	Cleonice de Fatima Correa da Cruz	CPF	934.639.360-20

Crizanto Alves Acosta - 006.534.610-62

Capitão da Equipe \ N° da Camisa

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**Escalação - T - R - NR**

T= Titular \ R = Reserva \ NR = Não relacionado

Escalação - Goleiro

Assinar e preencher o CPF do responsável pelo clube

Capitão da Equipe

Abaixo da assinatura do capitão, colocar o número da camiseta

Marcar nessa coluna com X o goleiro Titular e Reserva

Abaixo da assinatura do capitão, colocar o número da camiseta

GANDULAS E MAQUEIROS

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	TIPO DOC.	DOCUMENTO
Gandula	Evelise Correa da Silva	CPF	010.768.940-54
Gandula	Natiele Alves Gomes	CPF	018.741.060-70
Gandula	Vitoria Borba Paiva	CPF	039.700.900-32
Gandula	Camila Vidart Brose	CPF	019.081.680-56

STAFF

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	TIPO DOC.	DOCUMENTO
Supervisor	Crizanto Alves Acosta	CPF	006.534.610-62

NOME DO CLUBE:	GRÊMIO F.B.P.H		
NOME DA COMPETIÇÃO:	COPA GAUCHA DE FUTEBOL FEMININO		
DATA:	27-11-2021	HORÁRIO:	15HRS
LOCAL:	CT IZORADO		
JOGO:	GUARANI F.C.	X	GRÊMIO F.B.P.H

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (na
669241	JASMEN V. PAIXÃO BONFIM	PAIXÃO	1	Jasmin Vilson
652659	AMANDA CAMARGO E SILVA	AMANDA	2	Amanda C. Silva
670781	MARIA EDUARDA DA SILVA	DUDA	3	Maria Eduarda da Silva
691107	CAROLINE C. QUARESMA	CAROL	4	Caroline C. Quaresma
671377	GIJONANNA R. KORNEJCZUK	GI	5	GIJONANNA KORNEJCZUK
611913	ANA CLARA P. GUIMARÃES	ANA	6	Ana Clara Pereira
691111	NUBIA CABRAL DOTTO	NUBIA	7	Nubia Cabral Dotto
644329	JULIA SOUZA DE MENDONÇA	JUJU	8	Julia Souza de Mendonça
708156	PYETRA PERRE DE MEDEIROS	PYETRA	9	Pyetra Perre de Medeiros
727427	RAÍSSA S. C. DA PAZ		10	Raissa S. C. da Paz
640502	GABRIELLY L. F. DOS SANTOS	GABY	11	Gabrielly Santos

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS presença do Delegado da FGF) (na
691072	BIANCA LAIS BIK	BIANCA	12	Bianca Laís Bick
680012	CINTHIA DE S. BERTOLOMEU	CINTHIA	13	Cintia de S. Bertolomeu
691076	LAURA PEREIRA BADIN	BADIN	14	Laura Pereira Badin
672378	LETICIA CAMILOTTI	LETICIA	15	Leticia Camilotti
589112	IRIS ALVES DO SANTOS	IRIS	16	Iris Alves
732141	PAOLA FREITAS KICHLER	PAOLA	17	Paola Freitas Kichler
634331	NICOLY Y. V. RODRIGUES	NICOLY	18	Nicolly
708128	LARYSSA DOS S. FREITAS	LARY	19	Laryssa dos S. Freitas
708141	RAÍSSA DE OLIVEIRA ROCHA	RAÍSSA	20	Raissa de Oliveira

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 3	MARIA EDUARDA DA SILVA	Maria Eduarda da Silva

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	YURA TITON	IDENTIDADE Nº	8008525161
AUX. TÉCNICO ou PREP. GOLEIR		IDENTIDADE Nº	
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	MATHEUS SOARES DE CASTRO	CREM Nº	025591-645 Matheus Soares de Castro
FISIOTERAPEUTA ou MASSAGIST	CLÁUDIA C. O. SOARES	IDENTIDADE Nº	9073884981 Cláudia C. O. Soares

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
EMAR LIMA	6006990929	SUPERVISOR	Emar Lima

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, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
4. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
5. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.