



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: **1**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
JOGO: GREMIO		X ADERGS		RESULTADO DO 1º TEMPO:				1 X 1
DATA: 11/08/19		HORÁRIO: 15H		RESULTADO FINAL:				2 X 2
LOCAL: PORTO ALEGRE				ESTÁDIO: C.T. CRISTAL				

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	MATHEUS SOUZA COSTA
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	TAIS REGINA RUYER
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	ESTEFANI ESTRELA DA ROSA
4º ÁRBITRO:	XX
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	XX
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	XX
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	XX
DELEGADO DA FGF :	NAIRO ADRIANO NIFFA

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	15:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	15:49	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	15:47	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	14:55	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	15:47	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	15:46	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	5	minutos

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

ACRÉSCIMOS MOTIVADOS POR TEMPO DISPENDIDO EM SUBSTITUIÇÕES E AVALIAÇÃO DE ATLETAS LESIONADOS.

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"/>
FUNCIÓNARIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIÓNARIOS:	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 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 REGULAR RUIM POSSUIA MACA RÍGIDA? SIM NÃO

OBSERVAÇÕES: DEVEM SER REGISTRADOS NA TABELA Nº 03: 1. Quaisquer fatos graves que mereçam descrição = 2. Recebimento de diárias e passagens através de cheque = 3. Justificar quando for marcado com um X for na coluna regular ou ruim

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
		10	RAISSA DE OLIVEIRA ROCHA		20		10
	10	RAISSA DE OLIVEIRA ROCHA	65		11	ANA LAURA TONIAL VELLOSO	49
	X	XX	X		X	XX	X

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
8	ANA TORRES	15	MARIA SANGUINÉ	45	11	ANA LAURA VELLOSO	15	LAIS ROVER	63
11	LAYSLA GARCIA	13	ALEXIA MARKO	45	X	X	X	X	X
2	LAURA BADIN	17	LUANA CARDOSO	59					
4	JULIA SILVA	14	JANAINA ALVES	59					
X	X	X	X	X					

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE				DESCREVER DOS MOTIVOS			
Nº:	4	NOME:	JULIA MELO DA SILVA	53	MINUTOS	POR EMPURRAR ADVERSÁRIA FORA DE DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	10	NOME:	RAISSA DE OLIVEIRA ROCHA	66	MINUTOS	POR CALÇAR ADVERSÁRIA.	
Nº:	X	NOME:	XX	X	MINUTOS	X	
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:	17	NOME:	GABRIELA RECH	53	MINUTOS	POR EMPURRAR ADVERSÁRIA FORA DE DISPUTA DE BOLA.	
Nº:	5	NOME:	TAUANE DE OLIVEIRA SCHUQUEL	57	MINUTOS	POR AGARRAR ADVERSÁRIA.	
Nº:	X	NOME:	XX	X	MINUTOS	X	
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:	X	NOME:	nada houve	X	MINUTOS	Nº:	X	NOME:	nada houve	X	MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO		
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO		
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO		
Nº:		NOME:			MINUTOS	Nº:		NOME:			MINUTOS
PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO			PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?		SIM	NÃO		

NOME DA COMPETIÇÃO:		GAUCHAO FEMININO SUB 14 - 2019			
DATA:	11/08/2019	HORÁRIO:	15:00	LOCAL:	CT CRISTAL
JOGO:	GRÊMIO FBPA		X	ADERGS	

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
	NATHALY SANTOS MACHADO /	NATHY	1	NATHALY SANTOS
	LAURA PEREIRA BADIN /	BADIN	2	Laura Pereira Badin
	LETICIA FERRARI ZANON /	LETICIA	3	Leticia Zanon
	JULIA MELO DA SILVA /	JULIA	4	Julia melo
	STEFANY NHAOMY OLIVEIRA DOS SANTOS /	STEFANY	5	Stefany
	VALENTINA NOGUEIRA FONTOURA /	VAL	6	Valentina
	KHETLEY DAIANE SILVA HEGNER /	KEKÉ	7	Khetley
	ANA CAROLINA BIERHALS TORRES /	TORRES	8	Ana Carolina
	NATASCHA KEROLYN VIEGAS PIRES /	TASCHA	9	Natascha
	RAISSA DE OLIVEIRA ROCHA /	RAISSA	10	Raissa de Oliveira Rocha
	LAYSLA SOUZA GARCIA /	LAYSLA	11	Laysla S. Garcia

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
	LARISSA GRANDI ALMEIDA /	LARI	12	Larissa G. Almeida
	ALEXIA MARKO ANDREUCHETTI /	ALEXIA	13	Alexia Marko
	JANAINA FARIAS ALVES /	JANA	14	Jana Alves
	MARIA EDUARDA ALMEIDA SANGUINÉ /	TESTA	15	Maria Eduarda A. G.
	JULIA XAVIER DA SILVEIRA /	XAVIER	16	Julia Xavier
	LUANA OLIVEIRA CARDOSO /	LUANA	17	Luana Oliveira
	MARIA LUIZA KALIL VIEIRA CARVALHO /	MARIA	18	Maria Luiza Carvalho
	NICÓLI GOMES AMARAL SANTOS /	NIC	19	Nicolí
	YANI ALMEIDA DA ROSA /	YANI	21	Yani Almeida da Rosa

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº	5	STEFANY NHAOMY OLIVEIRA DOS SANTOS
		Stefany Nhaomy O. Dos Santos

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	GUSTAVO DA LUZ JOHNSON /	IDENTIDADE Nº	1114099037	Gustavo Johnson
MÉDICO		CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO	ANDERSON SANTOS DA SILVA /	CREF Nº	024488 G-RS	Anderson Santos da Silva
MASSAGISTA	JOELSON STANGHERLIN /	IDENTIDADE Nº	8069222226	Joelson Stangherlin

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
SANDRA REGINA DALMAS P. DE ALMEIDA	4003837947	DIR. FUTEBOL FEMININO	Sandra Dalmas

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	DATA:	HORÁRIO	
			ASSINATURA DO ÁRBITRO



ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA DO RIO GRANDE DO SUL

NOME DA COMPETIÇÃO: _____

DATA: _____ **HORÁRIO:** _____ **LOCAL:** _____

JOGO: _____ **X** _____

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
6.967.976	JÉSSICA SIMON LOUREIRA PARRA	JÉSSICA	10	Jessica S. I. Parra
4130280094	TAYANE DE OLIVEIRA SCHIBUCHI	TAYANE	05	Tayane O. Schibuchi
60.463.510-2	LUÍZA MARRA OLIVEIRA SAIA	LUÍZA	13	Luiza Maria Luiza Saia
5085398013-3	LEILANE ALVES DE CASTRO SOARES	LEILA	01	Leilane Alves de Castro Soares
7113706019	MANUELA SILVEIRA QUEIROZ	MANU	07	Manuela S. Queiroz
3136651969	THAINÁ MORAES MACHADO	THAINÁ	12	Thainá Moraes Machado
3130980356	HELEN GOMES BENDER	HELEN	09	Helen Bender
8122315693	ANA LAURA TONIAL VELLOSO	LALA	11	Ana Laura Tonial Velloso
7336330896	GABRIELA RECH	GABY	07	Gabriela Rech
4134566639	JÉSSICA BONFANTE	JÉ	06	Jessica Bonfante
1129189611	RAÍSSA KAROL DE LIMA	RAÍSSA	20	Raissa Karol de Lima

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
7134993001	MARIA GABRIELI LEMES NOVA	MARIA	22	Maria Gabrieli L. de Moraes
1136605281	ISADORA RIBEIRO	ISA	08	Isadora Ribeiro
4123437231	LAÍS BRENDA ROVER	LAÍS	15	Laís Brenda Rover
6139513718	ANNA RAPINA R.V. BITENCOURT	ANNA	02	Anna Rapina R.V. Bitencourt
8136620831	SAMIRA DA COSTA TERRES	SAMIRA	03	Samira C. Terres
5329530173	RENATA VITÓRIA L. DA SILVA	RENATA	19	Renata Vitória L. da Silva
5320713895	ANDRIELY FIALHO LUCAS	ANDRIELY	18	Andriely Fialho Lucas

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE _____ **ASSINATURAS** (na presença do Delegado da FGF) _____

Nº 17 GABRIELA RECH

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	ANA MARIA ZANATTA	IDENTIDADE Nº	4101865681 Ana Maria Zanatta
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO		CREF Nº	
MASSAGISTA	SÔNIO CARLOS DE LEMES	IDENTIDADE Nº	1097917219

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 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.