

BOLETIM OFICIAL N° 07
26/08/2022

RESULTADOS DOS JOGOS
Sexta-feira – 26/08/2022

BASQUETEBOL FEMININO – QUADRA EXTERNA CAMPUS OCTAYDE

JG	DIA	HORA	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	25/08	15:00	FINAL	BELA VISTA	12 X 28	GUARANTÃ NORTE

BASQUETEBOL MASCULINO – QUADRA EXTERNA CAMPUS OCTAYDE

JG	DIA	HORA	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	25/08	16:00	FINAL	PRIMAVERA LESTE	16 x 20	SÃO VICENTE

FUTEBOL DE CAMPO - COMPLEXO DOM AQUINO

JG	DIA	HORA	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	25/08	15:30	FINAL	SORRISO	1 X 2	PRIMAVERA LESTE

FUTSAL FEMININO – QUADRAS EXTERNAS DA UFMT

JG	DIA	HORA	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	26/08	08:30	QUADRA 1	FINAL	CÁCERES	02 X 03	JUÍNA

FUTSAL MASCULINO – QUADRAS EXTERNAS DA UFMT

JG	DIA	HORA	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	26/08	10:00	OCTAYDE	SEMIFINAL	PONTES LACERDA	02 X 03	SORRISO
2	26/08	14:00	QUADRA 1	FINAL	CUIABÁ	02 X 03	SORRISO

HANDEBOL FEMININO – QUADRA EXTERNA GINASIO DOM AQUINO

JG	DIA	HORA	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	25/08	15:00	FINAL	CUIABÁ	04 X 11	TANGARÁ SERRA

HANDEBOL MASCULINO – QUADRA EXTERNA GINASIO DOM AQUINO

JG	DIA	HORA	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	25/08	16:00	FINAL	SÃO VICENTE	04 X 19	CACERES

VOLEI DE PRAIA FEMININO – COMPLEXO DOM AQUINO E CAMPUS CUIABÁ OCTAYDE

JG	DIA	H.	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	26/08	08:00	D. AQUINO	FINAL	SORRISO	02 X 00	CACERES

VOLEI DE PRAIA MASCULINO – COMPLEXO DOM AQUINO E CAMPUS CUIABÁ OCTAYDE

JG	DIA	H.	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR	EQUIPE
1	26/08	09:00	D. AQUINO	FINAL	CONFRESA	2 X 0	ALTA FLORESTA

VOLEIBOL DE QUADRA FEMININO – GINÁSIO FORNÃO E QUADRA EXTERNA DO CAMPUS CUIABÁ

JG	DIA	H.	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR			EQUIPE
1	26/08	08:30	FORNÃO	FINAL	CUIABÁ	03	X	00	TANGARÁ SERRA

VOLEIBOL DE QUADRA MASCULINO – GINÁSIO FORNÃO E QUADRA EXTERNA DO CAMPUS CUIABÁ

JG	DIA	H.	LOCAL	CHAVE	EQUIPE	PLACAR			EQUIPE
1	26/08	10:00	FORNÃO	FINAL	CUIABÁ	02	X	03	CONFRESA

RESULTADOS FINAIS – COLETIVAS

BASQUETEBOL

FEMINIO	
1°	GUARANTÃ
2°	BELA VISTA
3°	CUIABÁ - OCTAYDE
MASCULINO	
1°	SÃO VICENTE
2°	PRIMAVERA DO LESTE
3°	CUIABÁ - OCTAYDE

FUTEBOL

1°	PRIMAVERA DO LESTE
2°	SORRISO
3°	PONTES E LACERDA

FUTSAL

FEMINIO	
1°	JUÍNA
2°	CÁRCERES
3°	CUIABÁ - OCTAYDE
MASCULINO	
1°	SORRISO
2°	CUIABÁ OCTAYDE
3°	PONTES E LACERDA

HANDEBOL

FEMINIO	
1°	TANGARÁ DA SERRA
2°	CUIABÁ – OCTAYDE
3°	JUINA
MASCULINO	
1°	CÁCERES
2°	SÃO VICENTE
3°	PONTES E LACERDA

VOLEI DE PRAIA

FEMINIO	
1º	SOPRISO
2º	CÁCERES
3º	CAMPO NOVO DOS PARECIS
MASCULINO	
1º	CONFRESA
2º	ALTA FLORESTA
3º	PRIOMAVERA DO LESTE

VOLEIBOL DE QUADRA

FEMINIO	
1º	CUIABÁ OCTAYDE
2º	TANGARÁ DA SERRA
3º	SORRISO
MASCULINO	
1º	CONFRESA
2º	CUIABÁ OCTAYDE
3º	LUCAS DO RIO VERDE

COMISSÃO DISCIPLINAR – JIFMT – ETAPA LOCAL

TERMO DE OCORRÊNCIA/RECURSO

Nº _____/2022
(uso interno)

Sra. Presidente da Comissão Disciplinar,

Eu, Rolison Almeida dos Santos, Professor de Ed. Física,
(Nome completo e legível) (Função)

IFMT Campus Brícola/Octayde, vem respeitosamente, com fundamento nas
(Instituto que representa - dispensável se atuar na organização ou arbitragem)
razões de fato e de direito que abaixo aduz, impetrar informar ocorrência / recurso com base no exposto:

DOS FATOS

A equipe de Atletismo na prova do revezamento 4x400 feminino foi autorizada a correr/competir na prova, com a devida substituição da atleta Sabryna da Cunha França por motivos médicos. Após o término da prova a equipe foi desclassificada com a alegação de irregularidade.

DO PEDIDO

Pelo Pedimos que seja revertida a desclassificação, conferindo a equipe do Campus Octayde o 1º lugar na prova do revezamento 4x400. A equipe foi lesada devido à emissão do coordenador da modalidade, já que a equipe estava sem técnico no dia e local da prova. (Atestado em Anexo).

FUNDAMENTAÇÃO (citar regulamento, código ou normativa)

Com base no Art. 27 Parágrafo 2º do Regulamento geral não é possível fazer a substituição de atleta durante a competição não estando especificado no Regulamento a obrigatoriedade da solicitação ser feita por um técnico ou professor.

Cuiabá-MT, 26 de agosto de 2022
dia mês ano

Rolison Almeida dos Santos

Nome completo

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A)
SABRYNNA DA CUNHA FRANCA

CPF
07527600179

FOL. ATENDIMENTO (A) POR **ODERLINO RODRIGUES GODOY**

DO(A) **CONSULTÓRIO 3**

NO DIA **23/08/2022 08:47:52** , NECESSITANDO DE **3** - **tres**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **J45.9**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E
SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO


ODERLINO RODRIGUES GODOY
(999/MT)

Oderlino R. Godoy
Médico
CRM-MT 9999

UPA SUL