



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 29

1 Equipe A Uniclínic A. Clube (mandante) X Equipe B São Gerardo B. Clube

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/15 2011

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 29/10/11 (data) / 15:30 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Resultado Final 0x1 (2) x (1) UM Em favor de DA EQUIPE - SÃO GERARDO.
Obs: _____ X _____ " _____

6 Árbitro RENATO PINHEIRO Estado _____
A. Assist 1 ALBERT MOTA
A. Assist 2 ELEOTÉRIO MARRUES
4º Árbitro ALEXANDRE PEIXOTO
5º Árbitro ou Delegado Local: DANIEL ARAUJO

FCF

Equipe A		Equipe B	
Nº	Nome	Nº	Nome
1	BRUNO MALAQUIAS M. DE OLIVEIRA	1	EDUARDO UCHOA SILVA
2	FELIPE GLEISON DE S. LIMA	2	ARIEL ESTEVAM L. DE OLIVEIRA
3	JANIELSON DE S. NASCIMENTO	3	ARON R. DE OLIVEIRA LIMA
4	CARLOS EDUARDO DE S. BURILE	4	KEVEN DEMETRIO D. S. D. SILVA
5	LUCAS FIRMINO DA SILVA	5	GELTON MICHAEL P. D. SOUSA
6	LUAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	6	NATHEUS ALEXANDRE MOREIRA
7	FABIO JUNIOR NOGUEIRA D. SILVA	7	PABLO VICTOR ALVES DE SOUSA
8	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	8	JOSE ROBERTO L. P. FILHO
9	EMANUEL LUIS VASCONCELOS	9	FELIPE VALDIR MACHADO NETO
10	ERICKSEN REIVAN A. FERNANDES	10	YTALO DE SOUSA GOMES
11	LUCAS EMANUEL DA C. SILVA	11	CAIO W. FREITAS BEZERRA
12	LUCAS DOS SANTOS SOARES	12	DANIEL CHRISTIAN S. OLIVEIRA
13	ANDERSON TEIXEIRA LEMOS	13	ALAN RODRIGUES UCHOA
14	ARNALDO BATISTA D. S. JUNIOR	14	ARMANDO SERGIO S. FILHO
15	DANIEL CAETANO FEITOSA	15	ANTONIO D. PAULA D. SILVA
16	GLEYSTON BEZERRA D. COSTA	16	RAIMUNDO ALVES M. FILHO
17	RAYLSON DOS SANTOS GOMES	17	SAMUEL DE W. DO CARMO
18	FELIPE DOS SANTOS CARVEIRO	18	NICOLAS DE W. BARBOSA
CAP 3	JANIELSON DE S. NASCIMENTO	4	KEVEN DEMETRIO D. S. DA SILVA
9	Treinador (RG/CREF): <u>FELIPE DAS CHAGAS SILVA</u>		Treinador (RG/CREF): <u>JOSE CARLOS D. W.</u>
	Prep. Físico / CREF: _____ X _____		Prep. Físico / CREF: _____ " _____
	Médico / CRM: _____ " _____		Médico / CRM: _____ " _____
	Massagista / RG: <u>MARCOS A. DA ROCHA</u>		Massagista / RG: <u>CRISTIANO B. J. SOUSA</u>

Renato Pinheiro

Assinatura ou rubrica do Árbitro

HORÁRIOS					
1º Tempo			2º Tempo		
Entrada da Equipe A:	15:20	Atraso: — x —	Retorno da Equipe A:	16:15	Atraso: —
Entrada da Equipe B:	15:15	Atraso: —	Retorno da Equipe B:	16:16	Atraso: —
Início 1º Tempo:	15:30	Atraso: —	Reinício 2º Tempo:	16:22	Atraso: —
Acréscimo no 1º Tempo:	2' MINUTOS		Acréscimo no 2º Tempo:	4' MINUTOS	
Término do 1º Tempo:	16:07		Término do 2º Tempo:	17:01	

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: ACRÉSCENTEI MINUTOS NO 1º E NO 2º TEMPO POR MOTIVO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS E SUBSTITUIÇÕES.

GOLS					
Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
09	EMANUEL L. VASCONCELOS	3' 2T	11	CAIO W. FREITAS BEZERRA	8' 2T
	:		09	Fº VALDIR M. NETO	26' 2T
	:				
	:				
	:				

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)									
Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
6	WAN R. DE O	16	GLEYSTON B. C.	1' 2T	8	JOSE R. L. P. F.	18	NICOLAS O. B.	4' 2T
5	LUCAS F. Q. SILVA	14	ARNALDO B. S. J.	11' 2T	11	CAIO W. F. B.	16	RAIMUNDO A. M.	14' 2T
8	JONAS D. S. O.	17	RAULSON O. S. C.	18' 2T			"		"

ADVERTÊNCIAS				
Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
B" S. G	6	MATHEUS A. MOREIRA	35' 2T	CALÇAR O ADVERSÁRIO
" "	3	ARON R. DE OLIVEIRA L.	36' 2T	AGAR O ADVERSÁRIO

Obs. Se o espaço for insuficiente continuar me "ANEXO"

Raúto Pinheiro
Assinatura ou rubrica do Árbitro

Espaço destinado ao relato de EXPULSÕES (Tempo, nome, nº, equipe e motivo) e se, necessário para complementar as informações do presente relatório e/ou para narrar os incidentes ocorridos antes, durante, no intervalo ou depois da partida.

O ATLETA DA EQUIPE UNICLINIC A. CLUBE DE Nº 4 - CARLOS EDUARDO DE SOUSA BURELE, FOI EXPULSO DIRETO AOS 25 MINUTOS DO 2º TEMPO POR CALÇAR O ADVERSÁRIO DE Nº 9: O SR. FCO VALDIR M. NETO DA EQUIPE SÃO GERARDO E. CLUBE. TIRANDO O ADVERSÁRIO DE UMA OPORTUNIDADE CLARA DE GOL DENTRO DA ÁREA DE META.

11

POR FALTA DE ESPAÇO NO ITEM 12º DE SUBSTITUIÇÕES CONTINUO RELATANDO NESTE DEVIDO LOCAL:

EQUIPE A - UNICLINIC. A. CLUBE

Nº	SAÍ	Nº	ENTRA	MIN
9	EMANUEL LUIS V	18	FELIPE D. S. C	25'2T
2	Fco GLEISON DE S. L	13	ANDERSON T. L	33'2T

15

CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A:				Equipe B:			
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"/>
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"/>
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"/>
Policiamento:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>			Regular <input type="checkbox"/>			Ruim <input type="checkbox"/>
Médico:	Bom <input type="checkbox"/>			Regular <input type="checkbox"/>			Ruim <input type="checkbox"/>
Estado do Gramado:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>			Regular <input type="checkbox"/>			Ruim <input type="checkbox"/>
Taxa de Arbitragem recebida ? Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>		Diárias recebidas? (Se for o caso)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input type="checkbox"/>
falta de qualquer pagamento ou em cheque: Relatar no item 14 (Incidentes)				Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	PTA <input type="checkbox"/>

16

ASSINATURAS

Cidade: FORTALEZA Data: 29/10/11

Árbitro: Renato Pinheiro

Árbitro Assistente 1: Antonio Albert Neto de Souza

Quarto Árbitro: Alexandre de Souza Peixoto

2: Cristiano Felipe Marques

Obs: para "Colocar o resultado da partida no item 5".



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

Sub. 15

1 Equipe A uniclinic (mandante) X Equipe B SÃO GERARDO

2 Competição Série A Série B Série C Série D Copa do Brasil M F

3 Partida realizada em FORTALEZA (Cidade) / 29/10/11 (data) / 15:36 (horário)

4 Estádio ANTONIO CRUZ

5 Equipe A uniclinic Equipe B SÃO GERARDO

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
01	...	06	MATHEUS ALEXANDRE MOREIRA
02	...	03	ARON RODRIGUES DE OLIVEIRA
03	...		
04	...		
05	...		
06	...		
07	...		
08	...		
09	...		
10	...		

JOGADORES EXPULSOS

Informar se a EXPULSÃO foi pela SEGUNDA ADVERTÊNCIA (SA) OU VERMELHO DIRETO (VD)

Nº	Nome dos Jogadores	SA/VD	Nº	Nome dos Jogadores	SA/VD
04	CARLOS EDUARDO DE SAUSA	VD	01
05	02
06	03
07	04
08	05
09	06
10	07

ATRASOS DAS EQUIPES

A No início: Min No reinício: Min A No início: Min No reinício: Min

Jamilson de Sousa Sacramento
Assinatura do Capitão da Equipe A

Renato Pinheiro
Assinatura do Árbitro

Vitor Demétrio
Assinatura do Capitão da Equipe B

1ª Via FCF

2ª Via Árbitro

3ª Via Ouvidor

4ª Via Equipe A

5ª Via Equipe B

Obs.: Informar se a EXPULSÃO foi DIRETA ou em razão da 2ª ADVERTÊNCIA



UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 29 de outubro de 2011	Local: Estádio Antonio Cruz
UNICLINIC X SÃO GERARDO	

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO
TREINADOR: MARCIO DE OLIVEIRA CI 20000403348973
PREPARADOR FÍSICO: FCO. DAS CHAGAS SILVA CREF-002044 CE
MÉDICO:
MASSAGISTA: MARCOS ANTONIO DA ROCHA CI 139072787 SSP-CE

CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	BRUNO MALAQUIAS MARTINS DE OLIVIERA	392.676	BRUNO
02	FRANCISCO GLEISON DE S. LIMA	392.705	GLEILSON
03	JANIELSON DE SOUSA NASCIMENTO	392.721	JANIELSON
04	CARLOS EDUARDO DE SOUZA BURILE	373.256	KADU
05	LUCAS FIRMINO DA SILVA	392.695	FIRMININO
06	LUAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	373.781	LUAN
07	FABIO JUNIOR NOGUEIRA DA SILVA	395.962	FABIO
08	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	392.729	JONAS
09	EMANUEL LUIZ VASCONCELOS	392.682	EMANUEL
10	ERICKSEN RENAN ARAUJO FERNANDES	392.677	RENAN
11	LUCAS MANOEL DA CONCEIÇÃO SILVA	395.768	LUCAS

SUPLENTES

12	LUCAS DOS SANTOS SOARES	394.990	LUCAS
13	ANDERSON TEIXEIRA LEMOS	395.775	ANDERSON
14	ARNALDO BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	392.715	JUNIOR
15	DANIEL CAETANO FEITOSA	395.772	DANIEL
16	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	396.758	GLERYSTON
17	RAILSON DOS SANTOS GOMES	397.758	RAILSON
18	FELIPE DOS SANTOS CARNEIRO	396.579	FELIPE

Fortaleza, 29 de outubro de 2011



SUPERVISOR

3- Jamilson de Sousa Nascimento

SÃO GERARDO ESPORTE CLUBE

JOGO: SÃO GERARDO **X** UNICLINIC

COMPETIÇÃO: CAMPEONATO CEARENSE SUB 15

LOCAL: ANTÔNIO CRUZ

HORÁRIO: 15:30

DATA: 29/10/2011

Nº	NOME	APELIDO	CBF
1	EDUARDO UCHOA SILVA	EDUARDO	384-612
2	ARIEL ESTEVAM LIMA DE OLIVEIRA	ARIEL	374-813
3	ARON RODRIGUES DE OLIVEIRA LIMA	ARON	379-004
4	KELVEN DEMETRIO DOS SANTOS	KELVEN	379-069
5	GEILTON MICHAEL PAULA DE SOUSA	GEILTON	366-000
6	MATHEUS ALEXANDRE MOREIRA	MATHEUS	396-583
7	PABLO VICTOR ALVES DE SOUSA	PABLO	396-553
8	JOSE ROBERTO LOURENÇO P. FILHO	JOSE ROBERTO	394-288
9	FRANCISCO VALCIR MACHADO NETO	NETO	373-104
10	YTALO DE SOUSA GOMES	YTALO	396-261
11	CAIO WELLINGTON FREITAS BEZERRA	CAIO	361-484
S U P L E N T E S			
12	DANIELL CHRISTIAN SOUSA OLIVEIRA	DANIEL	397-802
13	ALAN RODRIGUES UCHOA	ALAN	397-246
14	ARMANDO SERGIO SANTANA FILHO	ARMANDO	396-262
15	ANTONIO DHEIGON PAULA DA SILVA	DIEGO	397-800
16	RAIMUNDO ALVES MACIEL FILHO	MACIEL	373-093
17	SAMUELL DE OLIVEIRA DO CARMO	SAMUELL	396-443
18	NICOLAS DE OLIVEIRA BARBOSA	NICOLAS	395-725

CAPITÃO:

Nº: 4

Assinatura: Kelven Demétrio dos Santos da Silva

COMISSÃO TÉCNICA	FUNÇÃO	DOCUMENTOS Nº
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	Técnico	
MICHAEL POTENELE COUTINHO	Preparador Físico	RG 200201428415
CAIO PAULO FERREIRA DE SOUSA	Fisioterapeuta	CRÉDITO 418424
CRISTIANO BRUNO IBIAPINA DE SOUSA	Massagista	RG2004009235152

COR DO UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÃO
JOGADORES	Branco	Branco	Branco
GOLEIRO TITULAR	Amarela	Preto	Amarelo
GOLEIRO RESERVA	Amarela	Preto	Amarelo
COLETES	Laranja		

