



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 121

1 Equipe A Uniclinic A. Clube (mandante) X Equipe B Maranguape Futebol Clube

2 Competição: Campeonato Cearense 2ª Divisão 2011

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 21/05/11 (data) / 15:00 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Resultado Final UM 01x01 UM Em favor de EMPATE

Obs: _____

6 Árbitro MARCELO ROTTOLI PEREIRA Estado CE

A. Assist 1 ANDERSON M. DE FARIAS Estado CE

A. Assist 2 GENTIL MELO Estado CE

4º Árbitro ROGERIO MAGALHÃES Estado CE

5º Árbitro ou Delegado Local: PAULO CESAR UCHOA Estado CE

7 Equipe A UNICLINIC A. CLUBE Equipe B MARANGUAPE

Nº	Nome	Nº	Nome
01	MAILSON GOMES DE MENEZES	01	DAMIÃO MARLEUDO RIBEIRO
02	ALEXANDRE ALMEIDA SILVA	02	Fº SERGIO COSTA NOGUEIRA
03	WILLIAM CASSANDRA R. BARBOSA	03	COSMO DOS SANTOS
04	Fº ALBANO DE PAIVA FILHO	04	ANTONIO JOSE DA SILVA
05	RAFAEL PINHEIRO DA SILVA	05	EMANUEL P. MOREIRA DE CASTRO
06	RENNAN MENDES FERREIRA	06	VICTOR BARRETO DO NASCIMENTO
07	RUBISON BARBOSA DA COSTA	07	CLEVERTON DOS SANTOS COSTA
08	HELIO GARCIA DE ALBUQUERQUE MAIA	08	WELLINGTON ALEIXAR SOUZA
09	MAIKON CRISTIANO DO VALE	09	IGOR ITALO PEREIRA LOPES
10	PAULO SERGIO ASSUNÇÃO E SILVA	10	Fº ROBERTO MENDES DA SILVA
11	Fº ROHARIO DA SILVA LIMA	11	JOSE HAMILTON V. FERREIRA
12	JULIO CESAR RAMOS A. JUNIOR	12	DAVI DA SILVA NASCIMENTO

8 13 WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA 13 JOÃO PEDRO GOMES MOREIRA

14 ANTONIO ORLEANDRO DE M. DE SOUSA 14 RAFAEL DE SOUSA UCHOA

15 ERIK DA SILVA CRUZ 15 LEONARDO S. CARDOSO

16 BRENO DE SOUSA SILVA 16 Fº ANDERSON A. DOS SANTOS

17 ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA 17 FLAVIANO DA S. SANTIAGO

18 Fº FLAVIO DA SILVA FREITAS 18 JOEL FONSECA LIRA

CAP 04 Fº ALBANO DE PAIVA FILHO 04 DAMIÃO MARLEUDO RIBEIRO

9 Treinador (RG/CREF): GILMAR SILVA/12492478 Treinador (RG/CREF): REGINALDO LOPES/2005002634

Prep. Físico / CREF: ITALO CORDEIRO/48106 CE Prep. Físico / CREF: TIAGO CAMPOS/005620-6/CE

Médico / CRM: MARCELO BARROS/2752 Médico / CRM: _____

Massagista / RG: Fº SERGIO/980024187-20 Massagista / RG: ERNADES COSTA/202013324

Equipe A UNICLINIC

Equipe B MARANGUAPÉ

10

HORÁRIOS

1º Tempo

2º Tempo

Entrada da Equipe A: 14:56 Atraso: —

Retorno da Equipe A: 15:58 Atraso: —

Entrada da Equipe B: 14:57 Atraso: —

Retorno da Equipe B: 15:58 Atraso: —

Início 1º Tempo: 15:00 Atraso: —

Reinício 2º Tempo: 16:01 Atraso: —

Acréscimo no 1º Tempo: 01 MINUTO

Acréscimo no 2º Tempo: 03 MINUTOS

Término do 1º Tempo: 15:46

Término do 2º Tempo: 16:49

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos:

ACRESCIMOS NO 1º TEMPO DEVIDO REPOSIÇÃO DE BOLA E NO 2º TEMPO DEVIDO SUBSTITUIÇÕES E ATENDIMENTO.

11

GOLS

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
10	PAULO SERGIO A. E SILVA	12º-1º	05	EMANUEL P. M. DE CASTRO	22º-2º

12

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)

Equipe A UNICLINIC					Equipe B MARANGUAPÉ				
Nº	Sal	Nº	Entra	Min	Nº	Sal	Nº	Entra	Min
02	ALEXANDRE SILVA	14	ANT. OLEANDRO	13º-1º	07	CLEVERTON SOUZA	14	RAFAEL UCHOA	21º-2º
09	MAICON DO VALE	18	1º FLAVIO FREITAS	39º-2º	11	JOSE HAMILTON	16	1º ANDERSON	24º-2º
05	RAFAEL DA SILVA	16	BRENO SILVA	46º-2º	09	IGOR LOPES	17	FLAVIANO	47º-2º

13

ADVERTÊNCIAS

Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
UNICLINIC	08	HELIO GARCIA DE A. MAIA	03º-2º	CALÇAR O ADVERSARIO
UNICLINIC	05	RAFAEL PINHEIRO DA SILVA	23º-2º	RECLAMAÇÃO À ARBITRAGEM
MARANGUAPÉ	06	VICTOR B. DO NASCIMENTO	38º-1º	RECLAMAÇÃO À ARBITRAGEM
MARANGUAPÉ	07	CLEVERTON DOS S. COSTA	39º-1º	RECLAMAÇÃO À ARBITRAGEM
MARANGUAPÉ	04	ANTONIO J. DA SILVA	06º-2º	AGARRAR O ADVERSARIO
MARANGUAPÉ	05	EMANUEL P. M. DE CASTRO	43º-2º	AGARRAR O ADVERSARIO

14

EXPULSÕES E/OU INCIDENTES

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.

EXPULSEI AOS 32 MINUTOS DO 2º TEMPO O ATLETA Nº 04 Sr. Fco ALBANO DE PAIVA FILHO DA EQUIPE DO UNICLINIC POR NO CENTRO DE CAMPO ENA DISPUTA DE BOLA TER SUBIDO PARA CABECEAR A BOLA TER LEVADO SEU BRAÇO DIREITO À FRENTE ATINGINDO ATESTA DE SEU ADVERSARIO Nº 09 IGOR ITALO PEREIRA LOPES DA EQUIPE DO MARANGUAPÉ O ATLETA ATINGIDO RECEBEU ATENDIMENTO FORA DO CAMPO DE JOGO, RETORNANDO LOGO EM SEGUIDA E O ATLETA EXPULSO SAIU DO CAMPO SEM RECLAMAR. //

INFORMO QUE REFERENTE AS TAXAS DE ARBITRAGENS O PAGAMENTO FOI FEITO EM CHEQUE, JUNTAMENTE COM AS DESPESAS DA FEDERAÇÃO, AG: 8681 - CONTA CORRENTE: 00015-7- Nº SU-3000-28 - BANCO ITAÚ. //

15

CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A: UNICLINIC				Equipe B: MARANGUAPÉ			
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 checked="" 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?	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>		Diárias recebidas?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input checked="" type="checkbox"/>
Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/>				(Se for o caso)			
falta de qualquer pagamento ou em cheque:				Apresentou comprovante das despesas de viagem			
Relatar no item 14 (Incidentes)				e as recebeu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	PTA <input type="checkbox"/>

16

ASSINATURAS

Cidade: **FORTALEZA** Data: **21.05.11**

Árbitro: **[Assinatura]** **POTTOLI**

Árbitro Assistente 1: **[Assinatura]** **Audrey R. de F...**

Quarto Árbitro: **[Assinatura]**

[Assinatura] **2. Dentel...**



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1 Equipe A UNICLINIC A. CLUBE (mandante) X Equipe B MONANGUAPE FUTEBOL CLUBE

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

3 Partida realizada em FORTALEZA (Cidade) / 21/05/2011 (data) / 15:00 (horário)

4 Estádio ANTONIO CRUZ

5 Equipe A UNICLINIC Equipe B MONANGUAPE

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
08	HELIO GARCIA DE ALBUQUERQUE LUIZ	07	CLEVENTON DOS SANTOS COSTA
05	ROFEL PIMENTEL DA SILVA	06	VICTOR BANETO DO NASCIMENTO
		04	ANTONIO JOSÉ DA SILVA
		05	EMANUEL PIMENTEL MONEIRO DE COSTA

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	FCO ALBAO DE PAIVA FILHO	VD			

ATRASOS DAS EQUIPES

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

FCO Alvaro de P. Filho
Assinatura do Capitão da Equipe A

[Assinatura]
Assinatura do Árbitro

[Assinatura]
Assinatura do Capitão da Equipe B



UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 21 de maio de 2011

Local: Antonio Cruz

UNICLINIC X MARANGUAPE

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO CI-48424895-2

TREINADOR: GILMAR SILVA CI-2492478 *GILMAR SILVA = DS SILVA*

PREPARADOR FÍSICO: ITALO CORDEIRO CREF-4810/G CE *ITALO CORDEIRO ABRAO*

MÉDICO: Dr. MARCELO BARROS *CRM: 2752*

MASSAGISTA: FCO. SERGIO MARQUES CI -980024187-20

CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	MAILSON GOMES DE MENEZES	466.815	MAILSON
02	ALEXANDRE LAMEIDA SILVA	350.903	LOURO
03	WILLIAM CASSANDRA R. BARBOSA	373.676	WILLIAM
04	FRANCISCO ALBANO DE PAIVA FILHO	341.343	ALBANO
05	RAFAEL PINHEIRO DA SILVA	183.228	TCHUCA
06	RENNAN MENDES FERREIRA	368.855	RENNAN
07	RUBISON BARBOSA DA COSTA	350.909	RUBISON
08	HELIO GARCIA DE ALBUQUERQUE MAIA	302.746	HELIO
09	MAIKON CRISTIANO DO VALE	373.024	EDINHO
10	PAULO SERGIO ASSUNÇÃO E SILVA	292.520	PAULINHO
11	FRANCISCO ROMARIO DA SILVA LIMA	371.158	ROMARIO


SUPLENTES

12	JULIO CESAR RAMOS AZEVEDO JUNIOR	368.358	JULIO CESAR
13	WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA	168.827	WILKER
14	ANTONIO ORLEANDRO DE MOURA DE SOUSA	362.031	LEO
15	ERIK DA SILVA CRUZ	365.270	CHAPOLIN
16	BRENO DE SOUSA SILVA	352.738	BRENO
17	ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA	365.255	LEANDRO
18	FRANCISCO FLAVIO DA SILVA FREITAS	378.519	MADSON

CAPITÃO DA EQUIPE:

04	FRANCISCO ALBANO DE PAIVA FILHO	341.343	ALBANO
----	---------------------------------	---------	--------

Fortaleza, 21 de maio de 2011


SUPERVISOR

04 Fco Albano de P. Filho



Maranguape

Fundado em 17 de Novembro de 1997

CAMPEONATO CEARENSE DE FUTEBOL – 2ª DIVISÃO / 2011.

EQUIPES	UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE	MARANGUAPE FUTEBOL CLUBE		
CATEGORIA	PROFISSIONAL	DATA / DIA	21/05/2011	SABADO
ESTÁDIO	ANTONIO CRUZ	LOCAL	LAGOA REDONDA	15H:00Min.

JOGADORES TITULARES

Nº	NOME COMPLETO	APELIDO	INSC. CBF
1	DAMIÃO MARLEUDO RIBEIRO	MARLEUDO	129.779
2	FRANCISCO SÉRGIO COSTA NOGUEIRA	SÉRGIO	127.488
3	COSMO DOS SANTOS	COSMO	295.274
4	ANTONIO JOSÉ DA SILVA	DA SILVA	187.162
5	EMANUEL PIMENTEL MOREIRA DE CASTRO	MANCUSO	295.414
6	VICTOR BARRETO DO NASCIMENTO	VICTOR CEARENSE	146.462
7	CLEVERTON DOS SANTOS COSTA	CLEVERTON	189.147
8	WELLINGTON ALENCAR SOUZA	WELLINGTON	305.525
9	IGOR ITALO PEREIRA LOPES	IGOR	304.311
10	FCO. ROBERTO MENDES DA SILVA	ROBERTINHO	184.715
11	JOSÉ HAMILTON VIEIRA FERREIRA	HAMILTON	371.013

JOGADORES RESERVAS

Nº	NOME COMPLETO	APELIDO	INSC. CBF
12	DAVI SILVA DO NASCIMENTO	DAVI	303.843
13	JOÃO PEDRO GOMES MOREIRA	JOÃO PEDRO	371.014
14	RAFAEL DE SOUSA UCHOA	RAFAEL UCHOA	340.598
15	LEONARDO SILVA CARDOSO	LÉO	350.228
16	FRANCISCO ANDERSON ARRUDA DOS SANTOS	ANDERSON ARRUDA	370.411
17	FLAVIANO DA SILVA SANTIAGO	FLAVIANO	166.407
18	JOEL FONSECA LIRA	JOEL	340.445

CAPITÃO	<i>Damião Marleudo Ribeiro</i> DAMIÃO MARLEUDO RIBEIRO	MARLEUDO	1
----------------	---	----------	---

COMISSÃO TÉCNICA	NOME COMPLETO	DOCUMENTO Nº
TÉCNICO	REGINALDO DE FRANÇA LOPES	20050021633
PREPARADOR FÍSICO	TIAGO FILGUEIRAS CAMPOS	CREF : 005620-G/CE
MÉDICO	X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X
MASSAGISTA	ERNANDES GASPAR DA COSTA	2002013013324

COR DO UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÕES
JOGADORES	BRANCA	BRANCO	BRANCO
GOLEIRO TITULAR	PRETA	PRETO	BRANCO
GOLEIRO RESERVA	PRETA	PRETO	BRANCO
COLETES DOS RESERVAS	AZUL		

Evaldo Bessa
IVALDO BESSA
 DIRETOR E/OU SUPERVISOR
 85-8806.6782 / 85-9956.9923