



## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 42

1 Equipe A Uniclinic A. Clube (mandante) X Equipe B Santa Cruz F. Clube

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/17 2012

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 29/04/12 (data) / 15:40 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Resultado Final três 03 x 01 um Em favor de UNICLINIC A. CLUBE  
Obs: \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

6 Árbitro LEANDRO MARTINS MACANES Estado FCF - CE  
A. Assist 1 WAILTON JUNIOR DE SOUSA DE OLIVEIRA FCF - CE  
A. Assist 2 JOHN LENNON BATISTA SOUSA CHAVES FCF - CE  
4º Árbitro RENATO PINHEIRO FCF - CE  
5º Árbitro ou Delegado Local: ANOKÉ PERES LEAL DE ALMEIDA FCF - CE

7 Equipe A

Equipe A		Equipe B	
Nº	Nome	Nº	Nome
01	BRUNO MALAQUIAS MARTINS DE OLIVEIRA	01	JOSE AUGUSTO OLIVEIRA ANDRADE
02	ALLAN MOURA FERREIRA	02	ALESSANDRO FELIPE DE SOUSA CRUZ
03	SAMIELSON DE SOUSA NASCIMENTO	03	KLEIBE JOSE DA SILVA GUEDES
04	CARLOS EDUARDO SOUZA BURILE	04	SOÃO BATISTA DA SILVA NETO
05	ARNALDO BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	05	MARCOS YURE DA COSTA LIMA
06	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	06	FRANCISCO WELISON DE S. SANTOS
07	FRANCISCO WEVERTON SILVA JOSINO	07	CARLOS GERMANO G. DA CONCEIÇÃO
08	GABRIEL MORAES ROEIMO	08	RODRIGO COSTA DA SILVA
09	JOSE SAVIO DA SILVA PEREIRA	09	JOSE CLÉSIO MORAIS DE SOUSA
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS	10	ANTONIO SARDEL LOPE DE SOUSA
11	QUESE JONES BRITO ARAUJO	11	WASHINGTON DE SOUSA SILVA FILHO
12	ANDERSON SILVA	12	FELIPE GUIMARÃES RAMOS
13	LUCAS FIRMINO DA SILVA	13	PAULO AUGUSTO RODRIGUES CORDEIRO
14	FRANCISCO GLEISON DA SÁ LIMA	14	MATHEUS VASCONCELOS MARQUES
15	GABRIEL MALUE BARBOSA BATISTA	15	MATHEUS DOS SANTOS MENDES
16	DANIEL CAETANO FEITOSA	16	SOÃO PEDRO RODRIGUES CHAVES
17	SONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	17	RASLTON GONCALVES
18	LUCAS MANOEL DA CONCEIÇÃO SILVA	18	WALBERSON BARROS DUARTE
CAP 07	FRANCISCO WEVERTON SILVA JOSINO	07	CARLOS GERMANO G. DA CONCEIÇÃO

9

Treinador (RG/CREF): <u>FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA</u>	Treinador (RG/CREF): <u>SOAQUIM MARTINS JUNIOR</u>
Prep. Físico / CREF: _____	Prep. Físico / CREF: _____
Médico / CRM: _____	Médico / CRM: _____
Massagista / RG: <u>SORGE ANTÔNIO P. DE LIMA</u>	Massagista / RG: <u>GIRLENO LEONARDO PEREIRA</u>

*Leandro Martins Macanes*  
Assinatura ou rubrica do Árbitro

10

**HORÁRIOS**

1º Tempo		2º Tempo	
Entrada da Equipe A:	15:39 Atraso: NÃO	Retorno da Equipe A:	16:35 Atraso: NÃO
Entrada da Equipe B:	15:39 Atraso: NÃO	Retorno da Equipe B:	16:35 Atraso: NÃO
Início 1º Tempo:	15:40 Atraso: NÃO	Reinício 2º Tempo:	16:37 Atraso: NÃO
Acréscimo no 1º Tempo:	02 min	Acréscimo no 2º Tempo:	03 minutos
Término do 1º Tempo:	16:22	Término do 2º Tempo:	17:20

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: Acrescimos no 1º tempo devido ao atendimento do atleta UNICLINIC A. CLUBE. Acrescimos no 2º tempo devido ao atendimento de atletas de ambas as equipes e várias substituições.

11

**GOLS**

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
30	WILLIAME COSTA DOS SANTOS	21/1º	08	RODRIGO GOSTA DA SILVA	25/1º
08	GABRIEL MORAES RUFINO	37/1º			
08	GABRIEL MORAES RUFINO	22/2º			

12

**SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)**

Equipe A				Equipe B					
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
11	QUESE ARAUJO	17	SOMAS OLIVEIRA	11/1º	07	CARLOS CONCEIÇÃO	18	WALBERSON DUARTE	37/1º
06	GLERYSTON DA COSTA	13	LUCAS DA SILVA	21/2º	14	MATEUS MARQUES	17	RASLTON GONCALVES	1/2º
05	ARIVALDO DOS SANTOS	15	GABRIEL BATISTA	34/2º					

13

**ADVERTÊNCIAS**

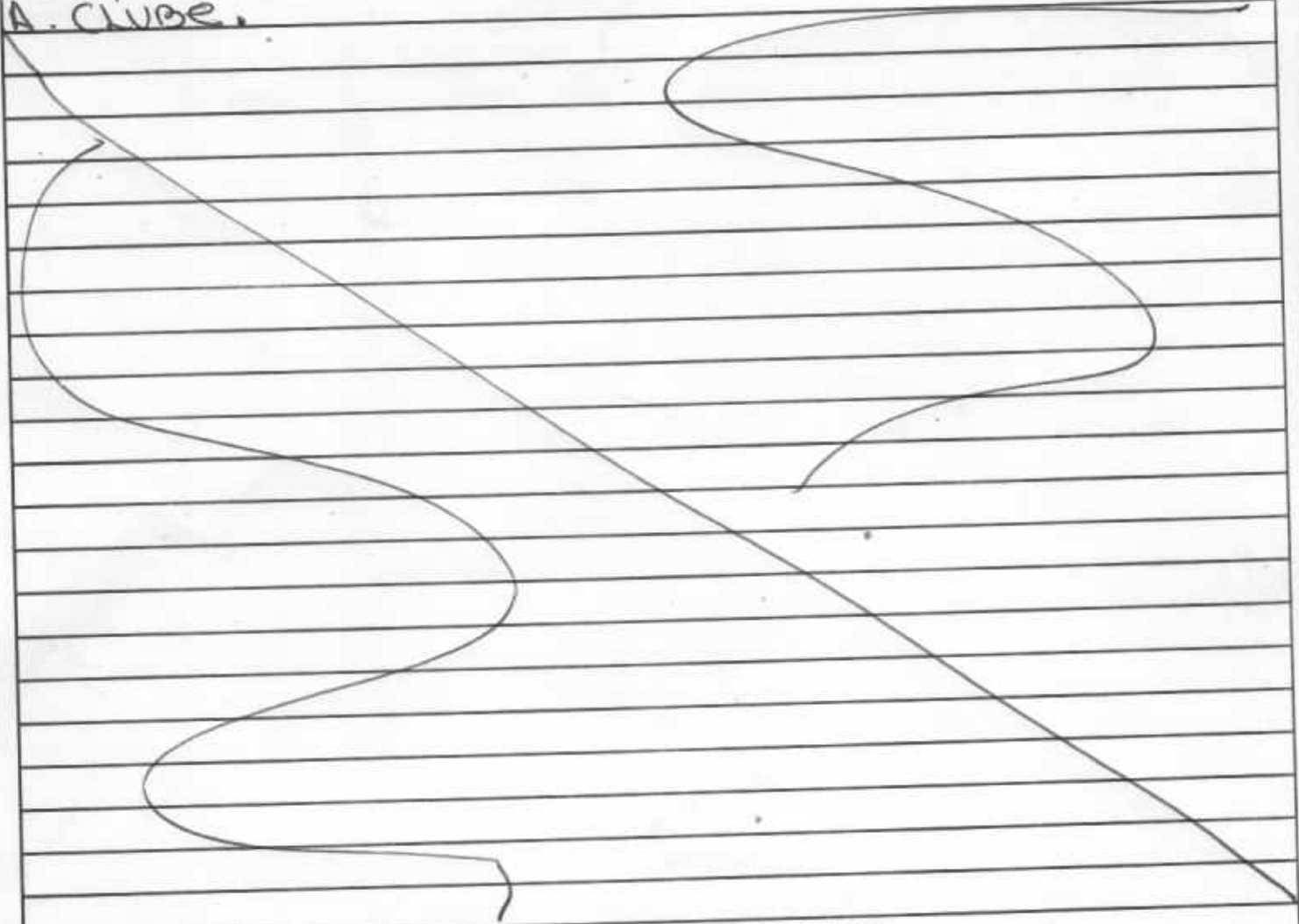
Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
A	02	ALLAN MOURA FERREIRA	38/1º	CHALKAR O ADVERSÁRIO
A	03	JANIELSON DE S. NASCIMENTO	29/2º	EMPURRAR O ADVERSÁRIO
B	02	ALESSANDRO FELIPE DE S. CRUZ	11/1º	CHALKAR O ADVERSÁRIO
B	17	RASLTON GONCALVES	37/2º	JOGO BRUSCO
B	18	WALBERSON BARROS DUARTE	40/2º	CHALKAR O ADVERSÁRIO

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

*Assinatura ou rubrica do Árbitro*

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.

CONTINUAÇÃO DO ITEM 12: SAI Nº 09, O SR. JOSE SAVIO DA SILVA PEREIRA, ENTRE Nº 14, O SR. FRANCISCO COHEISON DA SÁ LIMA, AOS 34 MINUTOS DO 2º TEMPO, DA EQUIPE UNICLINIC A. CLUBE.



**CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS**  
(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

15

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 type="checkbox"/>			Regular	<input type="checkbox"/> CAMPEONATO AMADOR		Ruim <input type="checkbox"/>
Médico:	Bom <input type="checkbox"/>			Regular	<input type="checkbox"/> CAMPEONATO AMADOR		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 type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>		Diárias recebidas?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input checked="" type="checkbox"/>
Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	A RECEBER NA FCF			(Se for o caso)			
falta de qualquer pagamento ou em cheque:				Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?			
Relatar no Item 14 (Incidentes)				Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/>			

16

**ASSINATURAS**

Cidade: FORTALEZA Data: 29/04/10  
 Árbitro: Luiz Antonio Mendes  
 Quarto Árbitro: Renato Pinheiro

Árbitro Assistente 1: [Signature]  
 2: [Signature]

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





# Federação Cearense de Futebol

## COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1 Equipe A UNICLINEC (mandante) X Equipe B SANTA CRUZ

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

3 Partida realizada em FORTALEZA (Cidade) / 29/04/12 (data) / 15:40 (horário)

4 Estádio ANTONIO CRUZ

5 Equipe A UNICLINEC Equipe B SANTA CRUZ

### JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
2	ALLAN MOURA FERREIRA	2	WASHINGTON DE S.S. FILHO
3	JANIELSON DE SOUSA N.	17	RASTON GONCALVES
		18	WALBERSON BARBOS DUARTE
/			

### 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
/					

### ATRASOS DAS EQUIPES

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

F. FRANCISCO NEVERTON  
Assinatura do Capitão da Equipe A

Guilherme Neto Lopes  
Assinatura do Árbitro

F. Carlos Gomes  
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

<b>Dia:</b> 29 de abril de 2012	<b>Local:</b> ESTADIO ANTONIO CRUZ
UNICLINIC X SANTA CRUZ	

## COMISSÃO TÉCNICA

<b>SUPERVISOR:</b> LEO CASTRO
<b>TREINADOR:</b> FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA CREF-002044 CE 1.021.294 SSP-CE
<b>PREPARADOR FISICO:</b>
<b>MÉDICO:</b>
<b>MASSAGISTA:</b> JOSE ANTONIO P. DE LIMA RG 23.398.381-8 SSP/SP


CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	BRUNO MALAQUIAS MARTINS DE OLIVEIRA	392.676	MALAQUIAS
02	ALLAN MOURA FERREIRA	365.257	ALAN
03	JANIELSON DE SOUSA NASCIMENTO	392.721	JANIELSON
04	CARLOS EDUARDO SOUZA BURILE	373.256	KADU
05	ARNALDO BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	392.715	JUNIOR
06	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	396.578	GLERYSTON
07	FCO.WEVERTON SILVA JOSINO	365.253	WEVERTON
08	GABRIEL MORAES RUFINO	340.620	GABRIEL
09	JOSE SAVIO DA SILVA PEREIRA 2007 0103 5729506	376.165	SAVIO
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS 2007 015004820 RG	403.860	WILLAME
11	QUESE JONES BRITO ARAUJO 20.535.834-95 RG	408.842	JONES

## SUPLENTES

12	ANDERSON SILVA	392.675	ANDERSON
13	LUCAS FIRMINO DA SILVA	392.695	FIRMINO
14	FRANCISCO GLEISON DA SÁ LIMA	392.705	GLEISON
15	GABRIEL MALUF BARBOSA BATISTA	392.724	GABRIEL
16	DANIEL CAETANO FEITOSA	395.772	DANIEL
17	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	392.729	JONAS
18	LUCAS MANOEL DA CONCEIÇÃO SILVA	395.768	LUCAS

Fortaleza, 29 de abril de 2012

SUPERVISOR

	FCO.WEVERTON SILVA JOSINO	365.253	WEVERTON
---	---------------------------	---------	----------

CAPITÃO:

07-FRANCISCO WEVERTON SILVA JOSINO



**Fundado em 01 de abril de 1978! Filiado á federação cearense de futebol: Campeonato cearense de futebol sub 17 de 2012**

Jogo: **SANTA CRUZ** x **UNICLINIC** LOCAL: ANTÔNIO CRUZ

DATA: 29/04/2012 HORARIO: 15:40 CATEGORIA: AMADOR

**JOGADORESTITULARES**

Nº	NOME	APELIDO	ALVARÁ
01GOLEIRO	JOSE AUGUSTO OLIVEIRA ANDRADE	AUGUSTO	372.9884 -
02LATERAL	ALESSANDRO FELIPE DE SOUSA CRUZ	INDIO	403.103 -
03ZAGUEIRO	KLEIBE JOSE DA SILVA GUEDES	KLEIBE	403.300 -
04ZAGUEIRO	JOÃO BATISTA DA SILVA NETO	J. BATISTA	2008117303-4 -
05VOLANTE	MARCOS YURE DA COSTA LIMA	YURE	388.420 -
06LATERAL	FRANCISCO WILSON DOS SANTOS	WILSON	387.734 -
07VOLANTE	CARLOS GERMANO G. DA CONCEIÇÃO	GERMANO	400.767 -
08MEIA	RODRIGO COSTA DA SILVA	ROGRIGO	357.184 -
09ATACANTE	JOSE CLEÍSIO MORAIS DA SILVA	CLEÍSIO	2009010446430 -
10MEIA	ANTONIO JARDEL LOPES DE SOUSA	JARDEL	403.901 2006040151746 -
11ATACANTE	WASHINGTON DE SOUSA SILVA FILHO	WASHINGTON	403.499 -

**JOGADORES RESERVAS**

12GOLEIRO	FELIPE GUIMARÃES RAMOS	FELIPE	2005009 223853 -
13ZAGUEIRO	PAULO AUGUSTO RODRIGUES CORDEIRO	P.AUGUSTO	404.883 2005004242971 -
14LATERAL	MATHEUS VASCONCELOS MARQUES	MATHEUS	396.758 2008010245274 -
15VOLANTE	MATHEUS DOS SANTOS MENDES	M.MENDES	397.488 -
16MEIA	JOÃO PEDRO RODRIGUES CHAVES	J.PEDRO	387.730 -
17ATACANTE	RASLTON BENEZUELOS	RASLTON	384.934 -
18ATACANTE	WALBERSON DOS SANTOS DUARTE	WALBERSON	395.704 -
CAPITÃO	NOME-CARLOS GERMANO G. DA CONCEIÇÃO		Nº 07

**COMISSÃO TECNICA**

TECNICO	JOAQUIM MARTINS JUNIOR - RG: 658245 SSP-CE -
MEDICO	
P. FISICO	
MASSAGISTA	GIRLENO LEONARDO PEREIRA - RG: 2006002031450 -

**COR DO UNIFORME**

	CAMISA	CALÇÃO	MEIÕES
JOGADORES	CORAL	PRETO	PRETO
GOLEIRO01	CINZA	CINZA	PRETO
GOLEIRO 02	CINZA	PRETO	PRETO

7- Carlos Germano

*Dir. Juv*

DIRETOR E/OU RESPONSÁVEL

*Carlos Germano*

CAPITÃO