

10 HORÁRIOS

1º Tempo		2º Tempo	
Entrada da Equipe A: 13:50	Atraso: —	Retorno da Equipe A: 14:50	Atraso: —
Entrada da Equipe B: 13:50	Atraso: —	Retorno da Equipe B: 14:52	Atraso: —
Início 1º Tempo: 14:00	Atraso: —	Reinício 2º Tempo: 14:57	Atraso: —
Acréscimo no 1º Tempo: 2' MINUTOS		Acréscimo no 2º Tempo: 3' MINUTOS	
Término do 1º Tempo: 14:42 MIN		Término do 2º Tempo: 15:40 MIN	

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: **ACRÉSCENTEI DOIS MINUTOS NO 1º TEMPO DEVIDO ATENDIMENTOS MÉDICOS. E NO 2º TEMPO DEVIDO AS SUBSTITUIÇÕES DE AMBAS EQUIPES.**

11 GOLS

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
03	JANIELSON de SOUSA NASCI.	24' 1T	10	CARLOS ALBERTO DE M. QUEIROZ	14' 2T
11	GABRIEL MORAES RUFINO	28' 1T	18	Fº LINNEKER M. DE LIMA	16' 2T
11	" " "	32' 1T	10	CARLOS ALBERTO DE M. QUEIROZ	17' 2T
18	JONAS DOS SANTOS OLIV.	25' 2T			
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS	27' 2T			

12 SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)

Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
6	GABRIEL M. B. B.	18	JONAS d. S. OLIV	15' 2T	8	EMANUEL L. d. N. S.	18	Fº LINNEKER M.	32' 1T
2	Fº GLEISON d. S. L.	14	LUCAS F. d. SILVA	19' 2T	6	FABIO L. L. SILVA	17	RICHUNDO F. M. N.	15' 2T

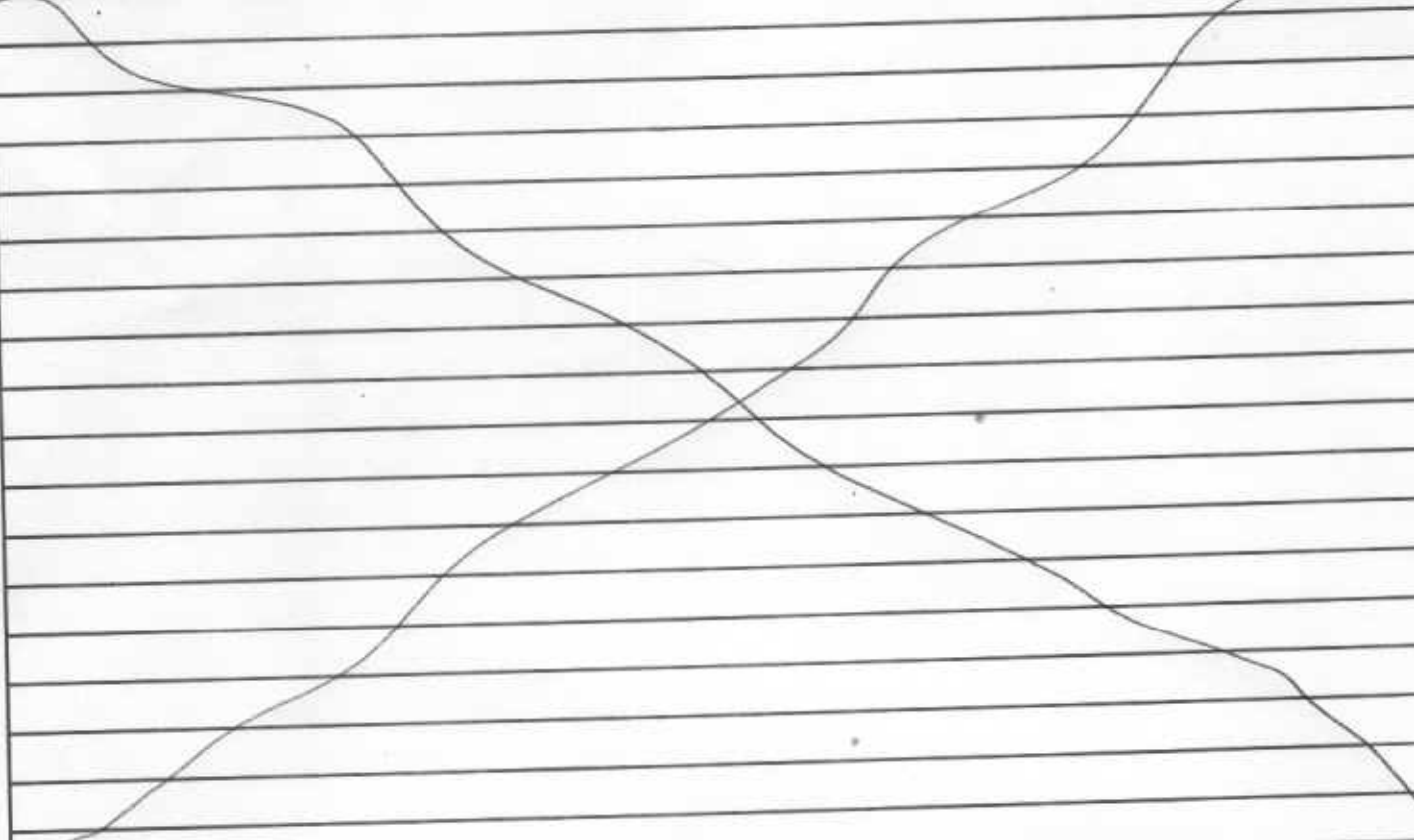
13 ADVERTÊNCIAS

Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
A' UNICL	8	GLERYSTON BEZERRA d. e	13' 1T	CALÇAR (O) ADVERSÁRIO
" "	18	JONAS DOS SANTOS (O)	4' 2T	" " "
" "	1	BRUNO MALAQUIAS M. d. (O)	9' 2T	RETARDAR (O) REINICIO do JOGO
" "	10	WILLIAME COSTA d. S.	29' 2T	CALÇAR (O) ADVERSÁRIO
B' UNIAO	3	RAFAEL SOARES PINHEI.	6' 2T	" " "

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

Renato Pinheiro
Assinatura ou rubrica do Árbitro

EXPULSÃO - EXPULSÃO DO ATLETA DE Nº 07 O SENHOR ANTONIO KILSMAN DA SILVA POR DAR UM PONTA PÉ NA PERNA DIREITA DO ATLETA DE Nº 8 O SENHOR GLEBYSTON BEZERRA DA COSTA DA EQUIPE UNICLINIC A.C. ISSO AOS 42' MIN DO 2º TEMPO; O ATLETA EXPULSO SAIU DE CAMPO CIENTE DO QUE FEZ E NÃO DESFERIU NENHUMA PALAVRA.



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"/>		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 checked="" type="checkbox"/>
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: 20/05/12

Árbitro: Renato Pinheiro

Quarto Árbitro: Juan de Francisco de Sousa

Árbitro Assistente 1: Anderson Moreira dos Santos

2: Arbitro da Bola Cordeiro

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



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>UNICLINIC A. CUBE</u> (mandante) X Equipe B <u>CENTRO ESP. UNIÃO</u>
2	Competição <input type="checkbox"/> Série A <input type="checkbox"/> Série B <input type="checkbox"/> Série C <input type="checkbox"/> Série D <input type="checkbox"/> Copa do Brasil <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
3	Partida realizada em <u>FORTALEZA</u> (Cidade) / <u>20/05/12</u> (data) / <u>14:00</u> (horário)
4	Estádio <u>ANTONIO CRUZ</u>
5	Equipe A <u>UNICLINIC A. CUBE</u> Equipe B <u>CENTRO ESP. UNIÃO</u>

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
8	GUERYSTON BEZERRA DA COSTA	3	RAFAEL SOARES PINHEIRO
18	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA		
1	BRUNO MALAQUIAS M. D. U		
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS		

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
			07	ANTONIO K. DA S. PEREIRA	VD

ATRASOS DAS EQUIPES

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

Wagner Silva Josino Assinatura do Capitão da Equipe A Ronaldo Pinheiro Assinatura do Árbitro Carlos Alberto 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: 20 de maio de 2012	Local: ANTONIO CRUZ
UNICLINIC X UNIÃO	

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO
TREINADOR: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA CREF-002044 CE
PREPARADOR FÍSICO: José Estevão Ribeiro de Aguiar 1992247-90
MÉDICO:
MASSAGISTA: Suetoniv Almeida da Silva 900020-21950

AUXILIAR

CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	BRUNO MALAQUIAS MARTINS DE OLIVEIRA	392.676	MALAQUIAS
02	FRANCISCO GLEISON DA SÁ LIMA	392.705	GLEISON
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	GABRIEL MALUF BARBOSA BATISTA	392.724	GABRIEL
07	FCO.WEVERTON SILVA JOSINO	365.253	WEVERTON
08	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	396.578	GLERYSTON
09	JOSE SAVIO DA SILVA PEREIRA	376.165	SAVIO
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS	403.860	WILLIAME
11	GABRIEL MORAES RUFINO	340.620	GABRIEL

SUPLENTES

12	ANDERSON SILVA	392.675	ANDERSON
13	PEDRO FELIPE DA COSTA SOUSA	408.814	PEDRO
14	LUCAS FIRMINO DA SILVA	392.695	FIRMINO
15	GUSTAVO SANTANA DA SILVA	408.817	GUSTAVO
16	DANIEL CAETANO FEITOSA	395.772	DANIEL
17	FELIPE DOS SANTOS CARNEIRO	396.579	FELIPE
18	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	392.729	JONAS

Fortaleza, 20 de maio de 2012


SUPERVISOR

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

CAPITÃO: Weverton Silva



CEU- CENTRO ESPORTIVO UNIÃO

CAMPEONATO				CAMPEONATO CEARENSE SUB - 17			
FASE/NOVADA:			LOCAL:			ESTÁDIO ANTONIO CRUZ	
DATA:		HORÁRIO:		CIDADE:		FORTALEZA	
20/05/2012		14:00					

MANDANTE:		X		VISITANTE:
UNICLINIC				UNIÃO

Nº	NOME	APELLIDO	B.I.D.	SUBSTITUIÇÕES			GOLS
				SAI	ENTRA	TEMPO	
1	CLEBERSON DANTAS DOS SANTOS	TOM	353.219				
2	VALDEIR DA SILVA SOUSA	VALDEIR	403.812				
3	RAFAEL SOARES PINHEIRO	RAFAEL	350.009				
4	CICERO RODRIGUES DE ARAUJO	CICERO	397.702				
5	CARLISSON FERNANDES DOS SANTOS	CARLISSON	356.562				
6	KAIO LUIS LIMA SILVA	KAIO	379.452				
7	ANTONIO KLINSMAN DA SILVA PORFIRIO	KLINSMAN	367.958				
8	RAIMUNDO NONATO LIMA NETO	NONATO	359.007				
9	ALEX RIEGGER ROCHA MARTINS	RIEGGER	361.414				
10	CARLOS ALBERTO DE MESQUITA QUEIROZ	C.ALBERTO	353.216				
11	JEORGE DE ARAUJO DA SILVA	JEORGE	405.227				
12	GABRIEL MARINHO TEIXEIRA COSTA	GABRIEL	392.165				
13	BRUNO VALDEIR DA SILVA SOUSA	VALDEIR	403.812				
14	NATANIEL DA SILVA DANTAS	NATAN	353.219				
15	GILSON MARCELINO DA PAULA FILHO	GILSON	411.966				
16	FRANCISCO WILLIAM DOS SANTOS SALES	WILLIAM	354.294				
17	RAIMUNDO FERREIRA MARÇAL NETO	NARÇAL	404.478				
18	LEONARDO ERISSON PEREIRA DA SILVA	ERISSON	401.960				
19							

GOLS	Nº DO JOGADOR E TEMPO DE JOGO	RESPONSÁVEL:
1º TEMPO		
2º TEMPO		

COMISSÃO TÉCNICA:

FUNÇÃO	NOME	DOCUMENTO
TÉCNICO	ANTONIO CARLOS - TOTONHO	0882 P-CE 9120291317
PREP. FÍSICO	Fco. ERISSON MATIAS	4822 G-CE
MÉDICO		
MASSAGISTA	AIRTON MATOS CRUZ NETO	2001010451624 SSP-CE

- 8 - EMANUEL LUCAS DO NASCIMENTO SILVA - 393668
- 13 - BRUNO SILVA SOUZA
- 14 - ENICK DA SILVA FERREIRA
- 18 - FRANCISCO LINNELLER MARQUES DE LIMA

Carlos Alberto de M. Queiroz 10