



SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 70

1 Equipe A Rio Branco E. Clube (mandante) X Equipe B Unielinic A. Clube

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/17 2012

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 26/05/12 (data) / 15:30 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Resultado Final (01) x (05) Em favor de UNICLINIC A. CLUBE
Obs: _____

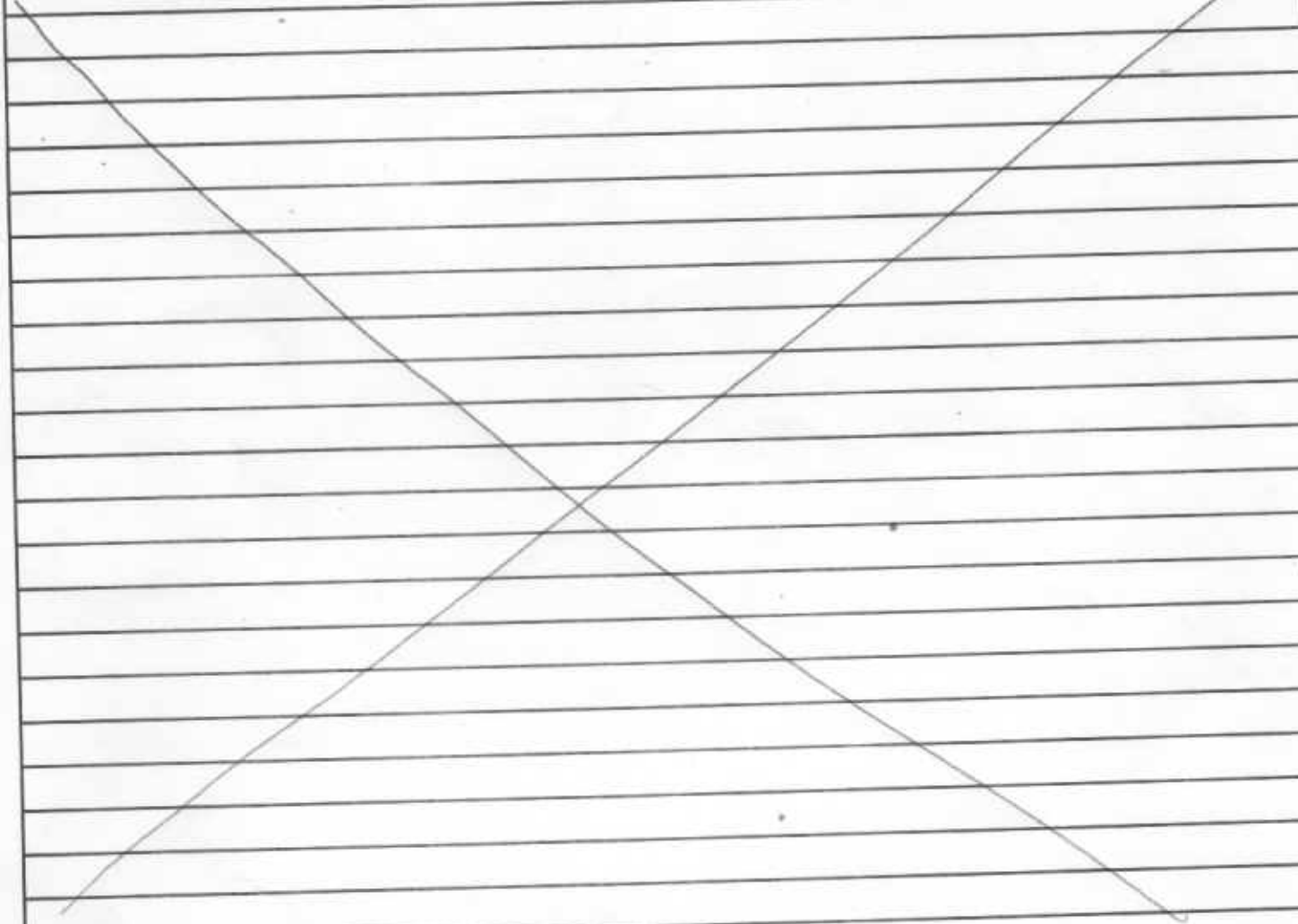
6 Árbitro Juvenaldo Francisco de Sousa Estado CE
A. Assist 1 Nailton Junior de Sousa Oliveira
A. Assist 2 George Genaro de Souza
4º Árbitro Renato Pinheiro
5º Árbitro ou Delegado Local: Paulo Cesar Uchen

Equipe A		Equipe B	
<u>RIO BRANCO</u>		<u>UNICLINIC</u>	
Nº	Nome	Nº	Nome
01	Carlos Eduardo de Castro Saraiva	01	Anderson Silva
02	Leonardo Mayabães Sales	02	Allan Moura Ferreira
03	Danlon Barbosa Lima	03	Fº Wervton Silva Tosino
04	David Queiroz Marques	04	Carlos Eduardo Souza Burile
05	Antonio Sávio do Nascimento Silva	05	Arnaldo Batista dos Santos Junior
06	Mathaus Pereira Cavalcante de Souza	06	Gabriel Maluf Barbosa Batista
07	Stênio Victor de Santana Lopes	07	Glenston Bezerra da Costa
08	Joné Thiago de Sousa Vieira	08	Ruere Jones Brito Ananyo
09	Alvaro Caspary da Silva Colares	09	Jose Sávio da Silva Pereira
10	Paulo Roberto Paiva da Silva	10	Willome Costa dos Santos
11	Robert Wayne Pereira Paiva	11	Gabriel Moraes Rufino
13	Makias Oliveira Pinheiro	12	Antonio Rennes Lima Dias
8	14 Marcos Kato Lopes Pontes	13	Francisco Gilson da Sa Lima
	15 Saulo Felix Cavalcante Barros	14	Lucas Firmino da Silva
		15	Gustavo Santana da Silva
		16	Daniel Caetano Fitoria
		17	Felipe dos Santos Carneiro
		18	Jonas dos Santos Oliveira
CAP	05 Antonio Sávio do Nascimento Silva	03	Fº Wervton Silva Tosino
9	Treinador (RG/CREF): <u>Joné Vieira dos Santos</u> 96022048044	Treinador (RG/CREF): <u>Francisco das Chagas Silva</u> 960220440	
	Prep. Físico / CREF: <u>Joné de Paiva Lima</u> 002045 CREF	Prep. Físico / CREF: _____	
	Médico / CRM: _____	Médico / CRM: _____	
	Massagista / RG: <u>Antonio Teixeira Paiva Filho</u> 98010195046	Massagista / RG: <u>Sustanio Almeida da Silva</u> 9802201850	

Juvenaldo Francisco de Sousa
Assinatura ou rubrica do Árbitro

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

Houve 1 Minuto de Silencios, devido o falecimento da SRA Maria Denivis Lopes Simões, Mãe do atleta Nelinho da equipe do Fortaleza Esporte 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 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 type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>		Diárias recebidas?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input type="checkbox"/>
Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>				(Se for o caso)			
falta de qualquer pagamento ou em cheque:				Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	PTA <input type="checkbox"/>
Relatar no item 14 (Incidentes)							

ASSINATURAS

16

Cidade: Fortaleza Data: 26/05/2012

Árbitro: Juacinto Francisco de Sousa Árbitro Assistente 1: [Assinatura]

Quarto Árbitro: Renato Pinheiro 2: George Lourenço de Sousa

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



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>RIO BRANCO E CWBE</u> (mandante) X Equipe B <u>UNICLINIC A. CWBE</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 type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						
3	Partida realizada em _____ (Cidade) / _____ (data) / _____ (horário)						
4	Estádio _____						
5	Equipe A _____		Equipe B _____				
JOGADORES ADVERTIDOS							
Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores				
3	Darlan Barbosa Lima	8	Rueso Jones Brito Araujo				
6	Malheus Pereira Cavalcante de Sousa	2	Allan Moura Ferreira				
5	Antonio Sávio do Nascimento Silva	14	Lucas Firmans da Silva				
4	David Augusto Marques						
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:	Min	No reinício:	Min	A No início:	Min	No reinício:	Min
5 - ANTONIO SÁVIO DO NASCIMENTO SILVA Assinatura do Capitão da Equipe A		Fernando Francisco de Sousa Assinatura do Árbitro		3 - Fº WVERTON SILVA 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



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1 Equipe **A** RIO BRANCO E. CWBE (mandante) X Equipe **B** UNICLINIC A. CWBE

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

3 Partida realizada em _____ (Cidade) / _____ (data) / _____ (horário)

4 Estádio _____

5 Equipe **A** _____ Equipe **B** _____

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
3	Darlan Barbosa Lima	8	Quero Jones Brito Araujo
6	Malheus Pereira Cavalcante de Souza	2	Allan Moura Ferreira
5	Antonio Sávio do Nascimento Silva	14	Lucas Firmiro da Silva
4	David Augusto Marques		

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

S- ANTONIO SAVIO DO NASCIMENTO
Assinatura do Capitão da Equipe A

Fernando Francisco de Sousa
Assinatura do Árbitro

3- Fº WALTERSON SILVA
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

EQUIPE:	RIO BRANCO ESPORTE CLUBE
COMPETIÇÃO:	CAMPEONATO CEARENSE SUB. 17
JOGO:	RIO BRANCO X UNICLINIC

Nº	JOGADORES TITULARES	ALVARÁ	APELIDO	CAT.
01	CARLOS EDUARDO DE CASTRO SARAIVA	411433	EDUARDO	
02	LEONARDO MAGALHÃES SALES	403652	LEO	
03	DARLAN BARBOSA LIMA	403654	DARLAN	
04	DAVID QUEIROZ MARQUES	365239	DAVID	
05	ANTONIO SAVIO DO NASCIMENTO SILVA	403655	SAVIO	
06	MATHEUS PEREIRA CAVALCANTE DE SOUZA	393220	MATHEUS	
07	JOAO VICTOR DOS SANTOS LOPES	393225	VICTOR	
08	JOSE THIAGO DE SOUSA VICIRA	373952	THIAGO	
09	ALVARO CLYSMA DA SILVA COLARES	407439	ALVARO	
10	PAULO ROBERTO PAIVA DA SILVA	357167	PAULO	
11	ROBERT WEYNE PEREIRA PAIVA	407452	ROBERT	

Nº	JOGADORES RESERVAS	ALVARÁ	APELIDO	CAT.
12				
13	MIKEIAS OLIVEIRA PINHEIRO	396381	MIKEIAS	
14	MARCOS KAYRO LOPES PONTES	403650	MARCOS	
15	SAULO FELICIO CAVALCANTE BARROS	396382	SAULO	
16				
17				
18				

CAPITÃO NOME: ANTONIO SAVIO DO NASCIMENTO SILVA Nº: 05
 ANTONIO SAVIO DO NASCIMENTO SILVA

C.TÉCNICA	NOME
TÉCNICO	
MÉDICO	
P.FÍSICO	
MASSAGISTA	

COR DO UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÕES
JOGADORES			
GOLEIRO TITULAR			
GOLEIRO RESERVA			
COLETES DOS RESERVAS			

FORTALEZA, 26 DE

DE 2012

DIRETOR E/OU RESPONSÁVEL



UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 26 de maio de 2012	Local: ANTONIO CRUZ
UNICLINIC X RIO BRANCO	

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO
TREINADOR: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA CREF-002044 CE
PREPARADOR FÍSICO:
MÉDICO:
MASSAGISTA:

CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	ANDERSON SILVA	392.675	ANDERSON
02	ALLAN MOURA FERREIRA	365.257	ALAN
03	FCO.WEVERTON SILVA JOSINO	365.253	WEVERTON
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	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	396.578	GLERYSTON
08	QUESE JONES BRITO ARAUJO	408.842	JONES
09	JOSE SAVIO DA SILVA PEREIRA	376.165	SAVIO
10	WILLIAME COSTA DOS SANTOS	403.860	WILLAME
11	GABRIEL MORAES RUFINO	340.620	GABRIEL

SUPLENTES

12	ANTONIO RENNES LIMA DIAS	401.179	RENNES
13	FRANCISCO GLEISON DA SÁ LIMA	392.705	GLEISON
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, 26 de maio de 2012


SUPERVISOR

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

CAPITÃO: FRANCISCO WEVERTON SILVA JOSINO