



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 39

1 Equipe **A Uniclínic A. Clube** (mandante) X Equipe **BA. Trairiense de Futebol**

2 Competição: **Campeonato Cearense 2ª Divisão 2011**

3 Partida realizada em **Fortaleza** (Cidade) / **12/03/11** (data) / **15:00** (horário)

4 Estádio **Antonio Cruz**

5 Resultado Final _____ (00) X (00) Em favor de **TRAIRIENSE**
Obs: _____

6 Árbitro **EVERTON CORTÊZ** Estado _____
A. Assist 1 **ADELINO AMORIM**
A. Assist 2 **MARCELO MELO**
4º Árbitro **IRAN ROCHA**
5º Árbitro ou Delegado Local: **VILA NOVA**

~~C.A.-FCF~~

Equipe A		Equipe B	
Nº	Nome	Nº	Nome
01	FRANCISCO MICHEL DE SOUSA NASCIMENTO	01	RAFAEL AUGUSTO COSTA DOS SANTOS
02	JOILSON AGUIAR DO NASCIMENTO	02	WESCLEY ALVES DA COSTA.
03	WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA	03	FRANCISCO GLAUBER WILAME DA COSTA
04	ANTONIO ORLEANDRO DE MOURA DE SOUSA	04	WELTON GOMES DE OLIVEIRA
05	ALEXANDRE ALMEIDA SILVA.	05	ERIVALDO RODRIGUES DE MESQUITA
06	FRANCISCO EWERTON DE FREITAS SILVA.	06	FRANCISCO RODOLFO BARBOSA DOS SANTOS
07	HELIO GARCIA DE ALBUQUERQUE MAIA.	07	MARCELO OLIVEIRA DE ANDRADE
08	FRANCIS HEBER ALVES DA SILVA.	08	JOSÉ NILTON RODRIGUES DA SILVA.
09	FELIPE NUNES FERNANDES	09	JOÃO PAULO DA SILVA BRITO.
10	ERLANDO DOS SANTOS COSTA	10	FRANCISCO GILDAZIO ALBUQUERQUE PEREIRA
11	FRANCISCO ROMARIO DA SILVA LIMA	11	RENATO LUCAS GOMES DA COSTA.
12	MAILSON GOMES DE MENEZES.	12	FABIANO GOMES RODRIGUES
13	ROGER DE SOUSA SILVA.	13	CARLOS LUAN OLIVEIRA DOS SANTOS
14	RUBISON BARBOSA DA COSTA.	14	ARISTENIO AQUINO DOS SANTOS.
15	RAFAEL PINHEIRO DA SILVA.	15	MARDONIO OLIVEIRA. DE ANDRADE
16	FABRICIO SILVA DE ANDRADE	16	RAFAEL MOREIRA DE SOUSA
17	MAIKON CRISTIANO DO VALE	17	_____ "
CAP 18	ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA	18	PAULO ROBERTO DE CASTRO FERNANDES
9	Treinador (RG/CREF): GILMAR SILVA		Treinador (RG/CREF): JORGE PINHEIRO E SILVA.
	Prep. Físico / CREF: ITALO CORDEIRO.		Prep. Físico / CREF: _____ "
	Médico / CRM: GREYSIANE DA SILVA BARBOSA.		Médico / CRM: FRANCISCO RENATO M. BARDEIRA
	Massagista / RG: FRANCISCO SERGIO MARQUES		Massagista / RG: JOSÉ MARQUES DE LIMA.

Equipe A UNICLINIC A. CLUBE (00)X(00) Equipe B A. TRAIRIENSE DE FUTEBOL

10

HORÁRIOS

1º Tempo		2º Tempo	
Entrada da Equipe A: 14:55	Atraso: _____	Retorno da Equipe A: 16:03	Atraso: _____
Entrada da Equipe B: 14:58	Atraso: _____	Retorno da Equipe B: 16:04	Atraso: _____
Início 1º Tempo: 15:00	Atraso: _____	Reinício 2º Tempo: 16:04	Atraso: _____
Acréscimo no 1º Tempo: 03 MINUTOS		Acréscimo no 2º Tempo: 04 MINUTOS	
Término do 1º Tempo: 15:48		Término do 2º Tempo: 16:52	

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: ACRESCENTEI NO 1º TEMPO 03 MINUTOS E NO 2º TEMPO 04 MINUTOS POR SUBSTITUIÇÕES ENTRADA DE MACA E REPOSIÇÃO DE BOLA, E NÃO MOUVE ATRASO

11

GOLS

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
			09	JOÃO PAULO DA SILVA BRITO	27/1º
			10	FRANCISCO GILDAZIO A. PEREIRA.	47/2º

12

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)

Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
10	ERLANDO COSTA	17	MAIKON VALE	34/1º	05	ERIVALDO RODRIGUES	16	RAFAEL MOREIRA	39/1º
02	JOILSON AGUIAR	18	ANTONIO LEANDRO	INT.	06	FRANCISCO RODOLFO	15	MARDONIO ANDRADE	18/2º
09	FELIPE NUNES	16	FABRICIO SILVA	18/2º	09	JOAO PAULO	18	PAULO ROBERTO	40/2º

13

ADVERTÊNCIAS

Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
UNICLINIC	04	ANTONIO ORLEANDRO DE M. DE SOUSA	04/1º	POR AGARRA O ADVERSÁRIO
UNICLINIC	02	JOILSON AGUIAR DO NASCIMENTO	42/1º	POR CALÇAR O ADVERSÁRIO
UNICLINIC	06	FRANCISCO EWERTOR DE F. SILVA	18/2º	POR RECLAMA DA ARBITRAGEM
UNICLINIC	03	WILKER LEON S. DA SILVA	34/2º	POR JOGO BRUSCO
UNICLINIC	18	ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA	45/2º	POR CALÇA O ADVERSÁRIO
UNICLINIC	05	ALEXANDRE ALMEIDA SILVA	46/2º	POR CALÇA O ADVERSÁRIO
	1		1	
TRAIRIENSE	07	MARCELO OLIVEIRA DE ANDRADE	24/2º	POR AGARRA O ADVERSÁRIO
TRAIRIENSE	16	RAFAEL MOREIRA DE SOUSA	31/2º	POR JOGO BRUSCO

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 DO CAMPO DE JOGO EM DECORRENCIA DO 2º CARTÃO AMARELO AOS 38 MINUTOS DO 2º TEMPO O ATLETA DE Nº 03 SR WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA DA EQUIPE DO UNICLINIC A. CLUBE, POR NA DISPUTA DE BOLA CALÇA POR TRAZ SEU ADVERSÁRIO: SR JOAO PAULO DA SILVA BRITO, INFORMO QUE O ATLETA ATINGIDO NÃO NECESSITOU DE ATENDIMENTO MÉDICO. E O ATLETA EXPULSO DEIXOU O CAMPO DE JOGO SEM NADA FALAR.

15

CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A: UNICLINIC A. CLUBE				Equipe B: BA. TRAIRIENSE DE FUTEBOL			
Jogadores:	Boa <input type="checkbox"/>	Regular <input checked="" 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 ? Espécie <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>		Diárias recebidas? (Se for o caso)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	PTA <input type="checkbox"/>

16

ASSINATURAS

Cidade: FORTOLEZA Data: 12/03/2011

Árbitro: Everson Cortez

Árbitro Assistente 1: 1 - 2

Quarto Árbitro: Leandro Rocha

2: Marcelo D. L. Lima



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1 Equipe A Uniclinc A. Clube (mandante) X Equipe B A. TRAIPIENSE DE FUTEBOL

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

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 17/03/11 (data) / 15:00 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Equipe A Uniclinc Equipe B TRAIPIENSE

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
02	JOSILSON AGUIAR DO NASCIMENTO	07	MARCELO DE OLIVEIRA DE ANDRADE
03	WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA	16	RAFAEL MORAES DE SOUSA
04	ANTONIO OLIVANNO DE M. DE SOUSA		
05	ALEXANDRE ALBUQUERQUE SILVA		
06	FRANCISCO EVERTON DE FREITAS SILVA		
18	ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA		

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
03	WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA	SA			

ATRASOS DAS EQUIPES

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

Roberto da Mota Costa Assinatura do Capitão da Equipe A

05 Assinatura do Árbitro

Roberto R. Medeiros Assinatura do Capitão da Equipe B



UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 12 de março de 2011	Local: ESTADIO ANTONIO CRUZ
UNICLINIC x TRAIRIENSE	

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO CI-48424895-2
TREINADOR: GILMAR SILVA CI-2492478
PREPARADOR FISICO: ITALO CORDEIRO CREF-4810/G CE
MÉDICO: GREYSIANE DA SILVA BARBOSA CRM-9467 CE
MASSAGISTA: FCO. SERGIO MARQUES CI -980024187-20

CAMISAS	ATLETAS	CBF	APELIDO
01	FRANCISCO MICHEL DE SOUSA NASCIMENTO	166.254	MICHEL
02	JOILSON AGUIAR DO NASCIMENTO	296.009	JOILSON
03	WILKER LEON SILVESTRE DA SILVA	168.827	WILKER
04	ANTONIO ORLEANDRO DE MOURA DE SOUSA	362.031	LEO
05	ALEXANDRE ALMEIDA SILVA	350.903	LOURO
06	FRANCISCO EWERTON DE FREITAS SILVA	189.232	EWERTON
07	HELIO GARCIA DE ALBUQUERQUE MAIA	302.476	HELIO
08	FRANCIS HEBER ALVES DA SILVA	174.384	HEBER
09	FELIPE NUNES FERNANDES	177.398	FELIPE
10	ERLANDO DOS SANTOS COSTA	187.267	ERLANO
11	FRANCISCO ROMARIO DA SILVA LIMA	371.158	ROMARIO


SUPLENTES

12	MAILSON GOMES DE MENEZES	466.815	MAILSON
13	ROGER DE SOUSA SILVA	299.810	ROGER
14	RUBISON BARBOSA DA COSTA	350.909	RUBISON
15	RAFAEL PINHEIRO DA SILVA	183.228	THUCA
16	FABRICIO SILVA DE ANDRADE	180.612	FABRICIO
17	MAIKON CRISTIANO DO VALE	373.024	EDINHO
18	ANTONIO LEANDRO DA S. DE OLIVEIRA	365.255	LEANDRO

10 ERLANDO DOS SANTOS DA COSTA
CAPITÃO DA EQUIPE:

10	ERLANDO DOS SANTOS COSTA	187.267	ERLANO
----	--------------------------	---------	--------

Fortaleza, 12 de março de 2011



SUPERVISOR

**ASSOCIAÇÃO TRAIRIENSE DE FUTEBOL****FUNDADO EM: 04.04.2004****CNPJ: 06.232.083/0001-20****Rua: Pe. José Romualdo, 132 – centro – Trairi – Ce****CEP: 62690000 INF: (85)3351-1494****Campeonato Cearense de Futebol 2011 (2º divisão)****Jogo: Unidinic X Trairiense****Local: Antônio Cruz (Fortaleza)****Data: 12/03/2011 Hora 15hs****TITULARES**

Nº	NOME COMPLETO	APELIDO	No de Inscrição CBF
01	Rafael Augusto Costa dos Santos	Rafael	187.285
02	Wescley Alves da Costa	Wescley Lagoa	156.979
03	Francisco Glauber Wilame da Costa	Glauber	300.419
04	Welton Gomes de Oliveira	Welton	180.778
05	Erivaldo Rodrigues de Mesquita (c)	Tita	160.101
06	Francisco Rodolfo Barbosa dos Santos	Rodolfo	173.909
07	Marcelo Oliveira de Andrade	Ze do Gás	174.463
08	José Nilton Rodrigues da Silva	Bibi	154.638
09	João Paulo da Silva Brito	Joãozinho	169.821
10	Francisco Gildazio Albuquerque Pereira	Gildazio	157.914
11	Renato Lucas Gomes da Costa	Luquinha	187.142
12	Fabiano Gomes Rodrigues	Fabiano	151.629
13	Carlos Iuan Oliveira dos Santos	Luan	341.615
14	Aristenio Aquino dos Santos	Ari	342.172
15	Mardonio Oliveira de Andrade	Gato	370.999
16	Rafael Moreira de Sousa	China	342.548
17			
18	Paulo Roberto de Castro Fernandes	Batata	153.769

COMISSÃO TÉCNICA

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	Documento
TECNICO	Jorge Pinheiro e Silva	Rg: 737.345/84
PREP. FISICO	*****	*****
MASSAGISTA	José Marques de Lima	Rg: 3240045/97
MÉDICO	Francisco Renato M. Bandeira	CRM 7901

CORES DOS UNIFORMES DOS ATLETAS

CAMISA ATLETAS	CALÇÃO ATLETAS	MEIÃO ATLETAS
Verde/amarelo	Verde/ Amarelo	Verde

CORES DOS UNIFORMES DOS GOLEIROS

CAMISA ATLETAS	CALÇÃO ATLETAS	MEIÃO ATLETAS
Amarelo	Preto	Amarelo

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA	No
Erivaldo Rodrigues de Mesquita	Capitão		05
Gabino Marques	Supervisor		#