



# Federação Cearense de Futebol

## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

RECEBIDO  
EM 24/5/2010  
COMPETIÇÕES

JOGO 09

1	Equipe A <u>União Desp. Messejana</u> (mandante) X Equipe B <u>Fortaleza E. Clube</u>			
2	Competição: <u>Campeonato Cearense de Futebol Feminino 2010</u>			
3	Partida realizada em <u>Fortaleza</u> (Cidade) / <u>23/05/10</u> (data) / <u>09:00</u> (horário)			
4	Estádio <u>Antônio Cruz</u>			
5	Resultado Final <u>04 x 03</u> Em favor de <u>União Desp Messejana</u>			
6	Árbitro <u>EVELINY ALMEIDA</u> Estado <u>CE</u>			
	A. Assist 1 <u>MAGNA LEILANE</u> Estado <u>CE</u>			
	A. Assist 2 <u>FRANCY BARROS</u> Estado <u>CE</u>			
	4º Árbitro <u>ROGÉRIO MAGALHÃES</u> Estado <u>CE</u>			
	5º Árbitro <u>[assinatura]</u> Estado <u>[assinatura]</u>			
7	Equipe A	Equipe B		
	Nº	Nome		
	Nº	Nome		
	01	Nathalia Santos Souza	01	Priscila da Silva Ferreira
	02	Kamila Santos de Lima	02	Nathalia dos Santos Ribeiro
	03	Lorena Estevam Ferreira	03	Antonia Rochelia C. Pereira
	04	Maria claudia Pereira Veana	04	Luana Silva Sousa
	05	Leidiane Soubino Martins	05	Ana Beatriz da C. Albuquerque
	06	Lynna F. Brandão Castro	06	Isabela Costa da Silva
	07	Roberta Moura dos Santos	07	Eliziane Correia Miranda
	08	Samira Brusly S. de Moura	08	Mayara Roberta M. dos Santos
	09	Maria Aline da Silva Ribeiro	09	Elizete Araújo Pedro
	10	Jayanne Queiroz Cavalcante	10	Janielle Cardoso da Silva
	11	Roberta Maria Lopes Silva Lima	11	Ana Flávia Vieira Barbosa
	c	<u>Kamila Santos</u>	c	<u>Oliziana Correia Miranda</u>
	12	Francinela M. Chaves	12	Silvia Clara Pereira da Silva
	13	Claudiane Souza Guerra	13	[assinatura]
	14	Rebeca S. de Souza Mariano	14	Mayara da Silva Brandeira
	15	Cristina Lima Fernandes	15	Grazielle Freitas
	16	Ana Nayana de Freitas	16	[assinatura]
	17	[assinatura]	17	[assinatura]
	18	[assinatura]	18	[assinatura]
8	Treinador: <u>Joni Rubens Sales</u>	Treinador: <u>Reginaldo Oliveira</u>		
	Prep. Físico / CREF: <u>Renizete Junior</u>	Prep. Físico / CREF: <u>Auzimar Moreira</u>		
	Médico / CRM: <u>[assinatura]</u>	Médico / CRM: <u>[assinatura]</u>		
	Massagista Fisioterapeuta / RG: <u>Juandir Mendes</u>	Massagista Fisioterapeuta / RG: <u>Antonio Nobre de Lima</u>		







12

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

Equipe	Nº	Jogador	Min	T	Motivo

13

**HORÁRIOS**

Entrada da Equipe A: <i>08:57</i>	Atraso: <i>—</i>	Entrada da Equipe B: <i>08:57</i>	Atraso: <i>—</i>
Retorno da Equipe A: <i>09:59</i>	Atraso: <i>—</i>	Retorno da Equipe B: <i>09:58</i>	Atraso: <i>—</i>
Início 1º Tempo: <i>09:00</i>	Atraso: <i>—</i>	Reinício 2º Tempo: <i>10:01</i>	Atraso: <i>—</i>
Acréscimo no 1º Tempo: <i>1' minuto</i>		Acréscimo no 2º Tempo: <i>2' minutos</i>	
Término do 1º Tempo: <i>09:45 minutos</i>		Término do 2º Tempo: <i>10:48 minutos</i>	

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: *Acréscimos em virtude dos atendimentos a atletas lesionados, substituições e reposições de bola em jogo.*

14

**CONDUTAS**

Equipe A:				Equipe B:			
Jogadores:	Boa <input type="checkbox"/>	Regular <input checked="" type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Jogadores:	Boa <input type="checkbox"/>	Regular <input checked="" 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"/>

**SERVIÇOS**

Policiamento:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Portões fechados?	Sim <input type="checkbox"/>
Médico:	Bom <input type="checkbox"/>	Regular <input checked="" type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>		Não <input checked="" type="checkbox"/>

**OUTROS**

Estado do Gramado:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Se sim, Estimar Presentes
Vestiário da Arbitragem:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	

15

Taxa de Arbitragem recebida?  Sim  Não  Diárias recebidas? (se for o caso)  Sim  Não  Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?  Sim  Não

Se não, detalhar o que não foi pago em incidentes.

16

Cidade: *Fortaleza* Data: *23/05/2010*  
 Assinatura do Árbitro: *Eulufre*  
 Assinatura do Árbitro Assistente 1: *Magna Keliame da Silva* 2: *Presente*





# Federação Cearense de Futebol

## COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>UNIAO DESP. MESSEJONA</u> (mandante) X Equipe B <u>FORTALEZA E. CLUBE</u>
2	Competição: <u>COMPONENTO CEARENSE DE FUTEBOL FEMININO 2010</u>
3	Partida realizada em <u>FORTALEZA</u> (Cidade) / <u>23/05/10</u> (data) / <u>09:00</u> (horário)
4	Estádio <u>ANTONIO CRUZ</u>
5	Resultado Final <u>04 X 03</u> Em favor de <u>UNIAO DESP. MESSEJONA</u>
6	Equipe A _____ Equipe B _____

### JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
<del>06</del>	<del>LYSSA F. BRANDÃO CASTRO</del>	11	ANA FÍSICA VIEIRA BOMBASS
		02	NATHALIA DOS SANTOS RIBEIRO
		01	PAISOLA DOS SANTOS FERREIRA

### JOGADORES EXPULSOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
<del>06</del>	<del>LYSSA F. BRANDÃO CASTRO</del>		

### ATRASOS DAS EQUIPES

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

Kenile Santos 02 Assinatura do Capitão da Equipe A  
Felipe Riquie Assinatura do Árbitro  
Eliziana Lora Miranda Assinatura do Capitão da Equipe B



# UNIÃO DESPORTIVA MESSEJANA

## RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 23 de MAIO de 2010

Local: Antonio Cruz

MESSEJANA X FORTALEZA

### COMISSÃO TÉCNICA

**SUPERVISOR:**

**TREINADOR:** José Rubens Sales

**PREPARADOR FÍSICO:** RENEZITO JÚNIOR

**MÉDICO:**

**MASSAGISTA:** JONAS MENDES

CAMISAS	ATLETAS	ALVARÁ	APELIDO
01	Nathalia Santos Souza 2000010474219		Nathalia
02	Kamila Santos De Lima 2002002318153		Kamila
03	Lorena Estevam Ferreira 200001042046		Lorena
04	Maria Claudia Pereira Viana 2003002258043		Claudia
05	Leidiane Soulino Martins 2004007004099		Tieta
06	Lyssa F. Brandão Castro 2003002189289		Lyssa
07	Roberta Moura Dos Santos 2006097037147		Robertinha
08	Samia Crisley S. De Morais 97002435155		Samia
09	Maria Aline Da Silva Ribeiro 2004007077690		Aline
10	Jayanne Queiroz Cavalcante 2006010421068		Jayane
11	Roberta Maria Lopes Silva Lima 2007210565-2		Roberta

### SUPLENTES

12	Francinila M. Chaves 2003005065436		Nila
13	Claudiane Souza Guerra 2001013009647		Claudiane
14	Rebeca S. De Souza Mariano 2005007089890		Rebeca
15	Cristina Lima Fernandes 96021060082		Tina
16	Ana Nayana De Freitas 2002009164931		Nayana
17			
18			

### SUPERVISOR

cop: Kamila Santos 02





















# FORTALEZA ESPORTE CLUBE

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR  
COORDENAÇÃO DE FUTEBOL FEMININO

Campeonato Cearense 2010 1ª Fase 2ª Rodada - 23 de maio de 2010  
Fortaleza vs Messeja - Estádio Walter Lacerda / Horário 9h

	Nome Apelido RG	Silvia Clara Pereira da Silva ✓ Silvia 200401004960 SSP-Ce	Nº 012		Nome Apelido RG	Janielle Cardoso da Silva Janielle 2006009155783 SSP-Ce	Nº 10
	Nome Apelido RG	Nathália dos Santos Ribeiro Nathália 200001228196 SSP-Ce	Nº 02		Nome Apelido RG	Ana Flávia Vieira Barbosa Flávia 2000002417007 SSP-Ce	Nº 11
	Nome Apelido RG	Antonia Rochélia C. Pereira Rochélia 2001026004088 SSP-Ce	Nº 03		Nome Apelido RG	Priscila da Silva Ferreira Priscila 2004009179201 SSP-Ce	Nº 01
		<b>Alvará FCF479 / 08</b>				<b>Alvará FCF472 / 08</b>	
	Nome Apelido RG	Luana Silva Sousa Luana 200309700865 SSP-Ce	Nº 04		Nome Apelido RG	Aurinete Moreira da Silva Netinha 2001002027100 SSP-Ce	Nº 13
		<b>Alvará FCF474 / 08</b>					
	Nome Apelido RG	Ana Beatriz da C Albuquerque Bia 2005010194829 SSP-Ce	Nº 05		Nome Apelido RG	Mayara da Silva Bandeira Mayara 2008010406928 SSP-Ce	Nº 14
	Nome Apelido RG	Isabela Costa da Silva Isabela 2003010441595 SSP-Ce	Nº 06		Nome Apelido RG	GRAZIELE FREITAS FERREIRA GRAZIELE 2000002131138	Nº 15
	Nome Apelido RG	Eliziana Correia Miranda Sheila 2002010423548 SSP-Ce	Nº 07		nome apelido rg		
	Nome Apelido RG	Nayara Roberta M dos Santos Nayara 2005009108094 SSP-Ce	Nº 08		nome apelido rg		
	Nome Apelido RG	ELIZETE ARAGÃO PEDRO ELIZETE 94002389582	Nº 09		nome apelido rg		

Capitã	Eliziana Correia Miranda	assinatura	<i>Eliziana Correia Miranda</i>
Comissão Técnica			
Técnico	Prof. Orlando Júnior	Massagista	Antonio Nobre de Lima (Chico Fraga)