



# Federação Cearense de Futebol

## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 40

1 Equipe A Fortaleza E. Clube (mandante) X Equipe B Uniclinic A. Clube

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/15 2011

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 12/11/11 (data) / 13:40 (horário)

4 Estádio Antony Costa

5 Resultado Final (UM) (01) X (DOIS) (02) Em favor de UNICLINIC

Obs: \_\_\_\_\_

6 Árbitro MARCELO ROTTOLI PEREIRA Estado CE

A. Assist 1 RENAN AGUIAR DA COSTA CE

A. Assist 2 ANTONIO MAGNO LIMA CORDEIRO CE

4º Árbitro LEANDRO MARTINS MARQUES CE

5º Árbitro ou Delegado Local: FABIANO TEIXEIRA SOUZA CE

7 Equipe A FORTALEZA Equipe B UNICLINIC

Nº	Nome	Nº	Nome
01	RAIMUNDO JOSE CELESTINO DOS SANTOS	01	BRUNO MALACUÍAS M. DE OLIVEIRA
02	GLEISSON FERREIRA DE LIMA	02	RODOLFO GIRA SANTANA
03	FRANCISCO DARISSON LIMA SILVA	03	TANIELSON DE SOUSA NASCIMENTO
04	RAIMUNDO FELIPE PINHEIRO BASTO	04	ANDERSON TEIXEIRA LEMOS
05	RODRIGO TEIXEIRA DA SILVA	05	FABIO JUNIOR N. DA SILVA
06	JOSE ADERLAN LIMA DE SOUSA	06	FRANCISCO G. COSTA DA MATA
07	IAGO SILVA OLIVEIRA	07	LUCAS FIRMININO DA SILVA
08	CARLOS EDUARDO DE SOUSA SOEIRO	08	GERVASTON BEZERRA DA COSTA
09	BRUNO GOMES DE LIMA	09	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA
10	ANTÔNIO LOPES SIMÃO NETO	10	FRIKSEN RENAN A. FERREIRES
11	FRANCISCO LUCAS SOUSA LOPES	11	LUCAS MANOEL DA CONCEIÇÃO SILVA
12	THONNY DA SILVA MAIA	12	LUCAS DOS SANTOS SOARES
13	FRANCISCO URIEL DA SILVA ARAÚJO	13	FRANCISCO GLEISON DE S. LIMA
14	FRANCISCO ALANSON ROCHA DA SILVA	14	WANDERSON M. MACHADO
15	PEDRO JORGE LOPES DE MATOS	15	PAULO GILHERME DA SILVA
16	ADILSON SILVA TRINDADE NETO	16	WENMYSTER LIMA RODRIGUES
17	LEITON MORAIS DE OLIVEIRA	17	EMANUEL LUIZ VASCONCELOS
18	LUCAS DA SILVA LIMA	18	FELIPE DOS SANTOS CARVALHO
19	ANTÔNIO LOPES SIMÃO NETO	19	TANIELSON DE SOUSA NASCIMENTO

9 Treinador (RG/CREF): FRANCISCO ALVES FREITAS Treinador (RG/CREF): FELIPE DAS CHAGAS SILVA

Prep. Físico / CREF: ALYSSON MENESES BOELHO Prep. Físico / CREF: \_\_\_\_\_

Médico / CRM: \_\_\_\_\_ Médico / CRM: \_\_\_\_\_

Massagista / RG: ALDIR ALEXANDRE MOREIRA Massagista / RG: MARCO A. ROCHA

Assinatura ou rubrica do Árbitro

10 HORÁRIOS					
1º Tempo			2º Tempo		
Entrada da Equipe A:	13:38	Atraso: —	Retorno da Equipe A:	14:29	Atraso: —
Entrada da Equipe B:	13:36	Atraso: —	Retorno da Equipe B:	14:30	Atraso: —
Início 1º Tempo:	13:40	Atraso: —	Reinício 2º Tempo:	14:32	Atraso: —
Acréscimo no 1º Tempo:	02 MINUTOS		Acréscimo no 2º Tempo:	05 MINUTOS	
Término do 1º Tempo:	14:37		Término do 2º Tempo:	15:12	
Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: <u>NO PRIMEIRO TEMPO DEVIDO ATENDIMENTO E NO SEGUNDO TEMPO DEVIDO A ATENDIMENTO E SUBSTITUIÇÕES.</u>					

11 GOLS					
Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
11	FRANCISCO LUIZ SONSALOPES	17/1º	09	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	03/1º
	:		03	TANIELSON DE SOUSA MACHADO	05/2º

12 SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)									
Equipe A <b>FORTALEZA</b>					Equipe B <b>UNILINIL</b>				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
02	ERISSON GAMA	14	FRANCISCO SILVA	13/2º	06	FLO COSTA MATA	14	WANDERSON	06/1º
11	FLO SONSALOPES	18	LUIZ GAMA	17/2º	02	RODOLFO SANTANA	13	FLO G. GAMA	11/1º
08	CARLOS SOSIKO	15	PEDRO MATEO	20/2º	10	ERICKSEN RUAN	16	WENYSTER	12/2º

13 ADVERTÊNCIAS				
Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
UNILINIL	06	FLO G. COSTA MATA	16/1º	CALÇAR O ADVERSÁRIO
UNILINIL	14	WANDERSON M. MACHADO	18/1º	CALÇAR O ADVERSÁRIO
UNILINIL	07	LUIZ RICHARD DA SILVA	14/2º	JOGO BRUSCO
UNILINIL	05	FABIO J. N. DA SILVA	23/2º	AGARRAR O ADVERSÁRIO

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.

CONTINUAÇÃO ITEM 12. SUBSTITUIÇÕES:

EQUIPE DO UNICLINIC. SAI Nº 14 SR WAUDERSON M. MACHADO ENTRA Nº 15 SR. PAULO GILHERME DA SILVA AOS 30 MINUTOS DO 2º TEMPO, SAI Nº 09 SR. JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA ENTRA Nº 17 SR. EMANOEL LUIZ VASCONCELOS AOS 32 MINUTOS DO 2º TEMPO *Boa*

INFORMO QUE AS TAXAS DE ARBITRAGEM SÃO PAGAS POSTERIORMENTE NA FEDERAÇÃO CEARENSE DE FUTEBOL *Boa*

15

## CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A: <u>FORVALLETA</u>	Equipe B: <u>UNICLINIC</u>
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 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 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"/>	(Se for o caso)
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: FORVALLETA Data: 12/11/2013Árbitro: *Boa* RETTOLEÁrbitro Assistente 1: Rui Aguiar da CostaQuarto Árbitro: *Boa* Bruno Martins Moraes2: *Boa* Antônio Wagner Lima Cordeiro

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







# FORTALEZA ESPORTE CLUBE

## CATEGORIAS DE BASE

### CAMPEONATO CEARENSE DE FUTEBOL SUB-15 / 2011 (2ª FASE – QUARTAS DE FINAL)

JOGO: Fortaleza Esporte Clube		X	Uniclinic Atlético Clube			
LOCAL: Estádio Antony Costa			DATA: 12/11/2011		HORÁRIO: 13h40min	
Nº	NOME DO ATLETA	APELIDO	CBF			SUBSTITUIÇÕES
01	Raimundo José Celestino dos Santos	Zezinho	395.218			
02	Gleysson Ferreira de Lima	Júnior	395.216			
03	Francisco Dárisson Lima Silva	Pandara	366.102			
04	Raimundo Felipe Pinheiro Bastos	Felipe	357.128			
05	Rodrigo Teixeira da Silva	Rodrigo	393.079			
06	José Aderlan Lima de Sousa	Aderlan	393.143			
07	Iago Silva Oliveira	Iago	393.083			
08	Carlos Eduardo de Sousa Soeiro	Eduardo	391.632			
09	Bruno Gomes de Lima	Bruno Gomes	357.153			
10	Antônio Lopes Simão Neto	Netinho	357.148			
11	Francisco Lucas Sousa Lopes	Lucas Lopes	393.082			
12	Jhonny da Silva Maia	Jhonny	393.095			
13	Francisco Uriel da Silva Augustinho	Léo	393.132			
14	Francisco Alaílson Rocha da Silva	Alaílson	395.046			
15	Pedro Jorge Lopes de Matos	Pedro Jorge	393.281			
16	Adilson Silva Trindade Neto	Adilson	397.465			
17	Cleiton Moraes de Oliveira	Cleiton	393.126			
18	Lucas da Silva Lima	Lucas Lima	395.213			
COMISSÃO TÉCNICA					GOLS	
Preparador técnico:	Francisco Alves Freitas		291.980			1.
Preparador físico:	Allyson de Menezes Coelho (CREF 004963-G/CE)					2.
Prep de goleiros:	<del>Francisco Augusto Santana</del>					3.
Massagista:	Fco. Aldir Alexandre Moreira (RG 91011004154 SSP/CE)					4.
Rampista:	<del>Francisco André Alves do Nascimento</del>					5.
						6.
						7.
						8.
	Fortaleza, 12 de novembro de 2011					9.
	<i>Antônio Lopes Simão Neto</i>					10.
	Antônio Lopes Simão Neto (Netinho - 10)					11.
	Capitão					12.



# UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

## RELAÇÃO DE ATLETAS

<b>Dia: 12 de novembro de 2011</b>	<b>Local: Estádio Antony Costa</b>
<b>UNICLINIC X FORTALEZA</b>	

### COMISSÃO TÉCNICA

<b>SUPERVISOR: LEO CASTRO</b>
<b>TREINADOR: FCO. DAS CHAGAS SILVA CREF-002044 CE</b>
<b>PREPARADOR FÍSICO:</b>
<b>MÉDICO:</b>
<b>MASSAGISTA: MARCOS ANTONIO DA ROCHA CI 139072787 SSP-CE</b>

<b>CAMISAS</b>	<b>ATLETAS</b>	<b>CBF</b>	<b>APELIDO</b>
01	BRUNO MALAQUIAS MARTINS DE OLIVIERA	392.676	BRUNO
02	RODOLFO LIRA SANTANA	398.143	RODOLFO
03	JANIELSON DE SOUSA NASCIMENTO	392.721	JANIELSON
04	ANDERSON TEIXEIRA LEMOS	395.775	ANDERSON
05	FABIO JUNIOR NOGUEIRA DA SILVA	395.962	FABIO
06	FRANCISCO GABRIEL COSTA DA MATA	392.704	GABRIEL
07	LUCAS FIRMININO DA SILVA	392.695	FIRMININO
08	GLERYSTON BEZERRA DA COSTA	396.758	GLERYSTON
09	JONAS DOS SANTOS OLIVEIRA	392.729	JONAS
10	ERICKSEN RENAN ARAUJO FERNANDES	392.677	RENAN
11	LUCAS MANOEL DA CONCEIÇÃO SILVA	395.768	LUCAS

### SUPLENTES

12	LUCAS DOS SANTOS SOARES	394.990	LUCAS
13	FRANCISCO GLEISON DE S. LIMA	392.705	GLEILSON
14	WANDERSON MALHEIROS MACHADO	395.773	ANDERSON
15	PAULO GUILHERME DA SILVA	395.776	PAULO
16	WEMYSTER LIMA RODRIGUES	392.710	WEMYSTER
17	EMANUEL LUIZ VASCONCELOS	392.682	EMANUEL
18	FELIPE DOS SANTOS CARNEIRO	396.579	FELIPE

Fortaleza, 12 de novembro de 2011

SUPERVISOR

*Janielson de Sousa Nascimento*