



# Federação Cearense de Futebol

## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 20

1 Equipe A Centro Esp. Juventude (mandante) X Equipe B União Desp. Messejana

2 Competição: Campeonato Cearense Feminino 2011

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 12/06/11 (data) / 15:00 (horário)

4 Estádio Valdir Bezerra

5 Resultado Final (2x0) (1x0) (1x0) Em favor de UNIDESP. MESSEJANA

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

6 Árbitro DEIVIS EDUARDO ANTONIO JUN Estado \_\_\_\_\_

A. Assist 1 ANDERSON MOURA DE FARIAS

A. Assist 2 RAUN SAUND DA COSTA

4º Árbitro ROGÉRIO MAGALHÃES MENDES

5º Árbitro ou Delegado Local: EDSON CARMELO DA SILVA

FCF/CE

7 Equipe A

Nº	Nome
01	SAYONA SOUSA DOS SANTOS
02	KEITIANNY MACIEL ALVES
03	DEAFELLY PEREIRA DIAS
04	LARISSA KELLY PEREIRA DA SILVA
05	LARISSA COSTA DA SILVA
06	ROYANE LOPES DE SOUSA
07	ANA BEATRIZ GINÁS
08	DIANNE NOSSIS FONTAUNA ABREU
09	ANA GABRIELE DE FREITAS SOUZA
10	VICTÓRIA CLÁIRE DE SOUSA PEREIRA
11	INGRID RODRIGUES DE SOUSA

Equipe B

Nº	Nome
01	TATIANA DE LIMA SILVA
03	INGRID RAVILLA BATISTA MONTE
04	MONIA CLAUDIA PEREIRA VIANA
05	MARIA DINE DA SILVA RIBEIRO
07	KARLA SANTOS DE LIMA
08	EDILANE DO NASCIMENTO ALVES
09	GIZELLE FERREIRA PIKAS
10	MARIA VANESSA FREIRE MONTE
17	ANA LUIZA SILVA DE OLIVEIRA
18	PRISCILA DA COSTA SILVA
20	CLAUDIANE SOUZA GUERNA
06	SAMIA TEMOÇO DE LIMA
11	MICHELE SILVA RODRIGUES
13	CAMILA SILVA DE AMORIM
14	ELESSONDA BOMBASI DAS SANTAS
15	TATIANE ROSA RODRIGUES DE PIVA
16	CAMILA FERREIRA FAMILIANDA
19	SAYANE SOUSA DO NASCIMENTO
04	MARIA CLAUDIA PEREIRA VIANA

8 ~~\_\_\_\_\_~~

CAP 09 ANA GABRIELE DE FREITAS SOUZA 04 MARIA CLAUDIA PEREIRA VIANA

9 Treinador (RG/CFEF): SÉLIO ARAÚJO MACHADO ALVES Treinador (RG/CFEF): JOSE EXPEDITO DE MOURA

Prep. Físico / CREF: ROGÉRIO FERREIRA DE SOUSA (RG: 2005009217292) Prep. Físico / CREF: \_\_\_\_\_ (RG: 200010039579)

Médico / CRM: \_\_\_\_\_ (CFEF: 003039/CE) Médico / CRM: \_\_\_\_\_

Massagista / RG: ANTONIO NORRÊ DE LIMA (RG: 9800009260) Massagista / RG: ROBERTO THOMAS (RG: 93006012698)



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.

VESTIÁRIO DA ARBITRAGEM, FOI IMPROVISADO EM UM BANHEIRO.

15

**CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS**

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

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 checked="" type="checkbox"/>	Sem Diárias <input 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: FONTELEZ Data: 12/06/11

Árbitro: 

Árbitro Assistente 1: 

Quarto Árbitro: 

2: Luana Amar da Costa



# Federação Cearense de Futebol

## COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>CENTRO ESP. JUVENTUS</u> (mandante) X Equipe B <u>UNIÃO DESP. MESSAGANA</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 checked="" type="checkbox"/> F
3	Partida realizada em <u>FORTALEZA</u> (Cidade) / <u>12/06/11</u> (data) / <u>15:00</u> (horário)
4	Estádio <u>VALDIR BEZERRA</u>
5	Equipe A <u>JUVENTUS</u> Equipe B <u>MESSAGANA</u>

### JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
1	<u>NUNO HAZEL</u>	1	<u>NUNO HAZEL</u>
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	

### 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
1	<u>NUNO HAZEL</u>		1	<u>NUNO HAZEL</u>	
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

### ATRASOS DAS EQUIPES

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

J Ana Gabrielle de P.S.  
Assinatura do Capitão da Equipe A

[Assinatura]  
Assinatura do Árbitro

M: Maria Cláudia P. Lima  
Assinatura do Capitão da Equipe B



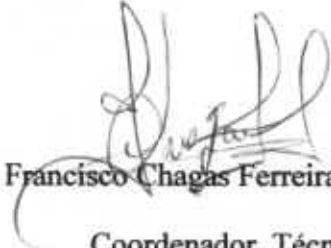
## CENTRO ESPORTIVO JUVENTOS

Nº	NOME DA ATLETA	APELIDO	Nº INSC.CBF
01	Sayara Sousa dos Santos	Sayara	379844
02	Keitianny Maciel Alves	Keitianny	379851
03	Rafaelly Pereira Dias	Rafaelly	379852
04			
05	Larissa Costa da Silva	Larissa	379841
06	Rayane Lopes de Sousa	Rayane	379853
07	Ana Beatriz Girão	Bia	379869
08	Dianne Nossis Fontoura Abreu	Dy	380430
09	Ana Gabriele de Freitas Souza	Gabi	380431
10	Victória Claire de Sousa Pereira	Victória	379856
11	Ingrid Rodrigues de Sousa	Ingrid	379846
12			
13	<del>Lurdes Roberta Oliveira do Nascimento</del>	Roberta	379843
14	<del>Isabel Cristina de Almeida Freire</del>	Bebel	370849
15	<del>Fátima de Freitas Silva</del>	Fafá	379867
04	LARISSA KELLY PEREIRA DA SILVA		RG. 200903005592
17			
18			

Ana Gabriele de Freitas Souza. Nº 09

TÉCNICO	Sávio Arn's Ribeiro Alves RG. 2005009217292
PREPARADOR FÍSICO	FC = (WIGOS FERREIRA DE SOUSA) CPF: 0010339/CE
MASSATERAPEUTA	Antonio Nobre de Lima RG. 98005008260
MÉDICO	

Fortaleza, 12 de junho de 2011.

  
Francisco Chagas Ferreira de Sousa  
Coordenador. Técnico

CREF.05 nº 1033/P-CE.

Rua:padre guerra,1256 – bairro:Amadeu Furtado CEP:60455-360

[Lucianoc2011@gmail.com](mailto:Lucianoc2011@gmail.com) Fone:88182836 C.N.P.J.:02.980.436/0001-10





N	NOME DA ATLETA	APELIDO	BID
01	Tatiana de Lima Silva ✓	Tati	380.957
22	Claudiane Souza Guerra ✓	Claudiane	350.079
04	Maria Claudia Pereira Viana ✓	Claudinha	350.542
03	Ingrid Rávilla Batista Moraes ✓	Ingrid	380.924
05	Maria Aline da Silva Ribeiro ✓	Aline	325.216
17	Ana Luiza Silva de Oliveira ✓	Ana	325.177
08	Edilene do Nascimento Alves ✓	Edilene	379.829
07	Kamila Santos de Lima ✓	Kamila	326.564
09	Gizelle Ferreira Paixão ✓	Gi	380.929
19	Dayane Sousa do Nascimento ✓	Garotinha	355.482
10	Maria Vanessa Freire Marques ✓	Nessa	382.562
12	<del>_____</del>		
13	Camila Silva de Amorim ✓	Camila	380.926
14	Elessandra Barbosa dos Santos ✓	Ellissy	350080
15	Tatiane Roxana Rodrigues de Paiva ✓	Tati Sobral	190.464
16	Camila Ferreira Tamiarana ✓	Tami	380.917
06	Samia Temóteo de Lima ✓	Samia	304.680
18	Priscila da Costa Silva ✓	Priscila	352.280
11	Michele Silva Rodrigues ✓	Michele	380.927

TITULARES

TITULARES

TITULARES

Ass. Capitã: Maria Claudia Pereira Viana  
 Maria Claudia Pereira Viana (04)

Treinador	Jose Expedito de Moura Ident. 2000010037579
Preparador Físico	<del>_____</del>
Massagista	Roberto Thummel Ident. 93006012698 ✓
Médico	<del>_____</del>