



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 17

1 Equipe A C. Atlético Cearense (mandante) X Equipe B Assoc. Trairiense de Futebol

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/20 2011

3 Partida realizada em ~~Maracanã~~ Maracanã (Cidade) / 10/09/11 (data) / 13:30 (horário)

4 Estádio C. T. Ribamar Bezerra

5 Resultado Final dois (2)x(3) Três Em favor de trairiense

Obs: _____

6 Árbitro Alexandre de Souza Peixoto Estado FCF

A. Assist 1 Nailton Junior de Sousa Oliveira FCF

A. Assist 2 Antonio Wellington Furtado FCF

4º Árbitro Glauco Nunes Feitosa FCF

5º Árbitro ou Delegado Local: Andre Peres Leme Almeida FCF

7 Equipe A ATLÉTICO

Equipe B TRAIRIENSE

Nº	Nome	Nº	Nome
01	Wanderson mariano do Nascimento	01	Wagner Barbosa da Silva
02	Delucas Vivaldy Sousa de Almeida	02	Carlos Luan Oliveira dos Santos
03	Francisco Angelo Ancarpo Paula	03	Marcus Jefferson Gomes Vidal
04	Jobson de Souza Oliveira	04	Marcus Fernando Aguiar da Silva
05	Marcio Antonio Lima de Moraes	05	Rafael Moreira de Sousa
06	Jonh Herbert de Souza Oliveira	06	Aristenio Aquino dos Santos
07	Jamario José Macedo Junior	07	Francisco Arthur Aguiar Almeida
08	Joel Carlos Rocha Camargo	08	Whitberth Victor Silva Pereira
09	Gustavo Menezes Fontes	09	Ederio Chagas Teles
10	Murilo Arruda da Pereira	10	Jocelio Coelho de Sousa
11	Antonio Daniel Ferreira Justino	11	Dierinyson Paiva de Lima
12	Egipiano Trigueiro Marques	12	Antonio Joselando Martins
13	Rodrigo Pereira Lima	13	João Paulo Ferreira de Sousa
14	Pedro Andre Ribeiro Pereira	14	Samuel Nunes da Silva
15	Tiago Almeida da Silva	15	Nazarano Montenegro Truxina
16	Jose marcelino Sousa Nascimento	16	Francisco Charles Martins
17	Paulo Sergio Celestino	17	Denis Pereira de Sousa
18	Jailson Dantas da Silva	18	Jose Dias de Sena Filho

CAP 03 Francisco Angelo Ancarpo Paula 03 Marcus Jefferson Gomes

9 Treinador (RG/CREF): Fº Coelho de Sousa (9201203404) Treinador (RG/CREF): Francisco Welio (990228422)

Prep. Físico / CREF: Bento Pinheiro Prep. Físico / CREF: Gabino Marques

Médico / CRM: _____ Médico / CRM: _____

Massagista / RG: Marcos Antonio (2000002301300) Massagista / RG: Gelson Lima


Assinatura ou rubrica do Árbitro

HORÁRIOS			
1º Tempo		2º Tempo	
Entrada da Equipe A:	13:28	Atraso:	—
Entrada da Equipe B:	13:30	Atraso:	—
Início 1º Tempo:	13:30	Atraso:	—
Acréscimo no 1º Tempo:	2 minutos		
Término do 1º Tempo:	14:17		
Retorno da Equipe A:	14:30	Atraso:	—
Retorno da Equipe B:	14:31	Atraso:	—
Reinício 2º Tempo:	14:32	Atraso:	—
Acréscimo no 2º Tempo:	3' minutos		
Término do 2º Tempo:	15:20		

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: acréscimos devidos a reposição de bola em jogo, e atendimento e substituições dos atletas.

GOLS					
Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
07	Januario José Macedo	37'1	09	Robenito Chagas Teles	5'1
09	Gustavo Menezes	07'2	17	Denis Perreira de Sousa	18'2
			09	Robenito Chagas Teles	25'2

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)									
Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
08	Joel Carlos	14	Pedro Andre	33'2	08	Whanbith Victor	17	Denis Perreira	15'2
10	Munio Almeida	18	Jobson Dantas	17'2	03	Marcus Jefferson	13	João Paulo	16'2
11	Antonio Daniel	33	Rodrigo Pereira	22'2	11	Dilmyson Priot	15	Rozarino	33'2
05	Mario Antonio	15	Trago Almeida	32'2					

ADVERTÊNCIAS				
Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
"A"	04	Jobson de Sousa	12'1	calçar o adversário
"A"	03	Francisco Angelo	26'1	jogo brusco
"A"	09	Gustavo Menezes	38'2	reclamação à arbitragem
"B"	09	Robenito Chagas	26'1	jogo brusco
"B"	03	Marcus Jefferson	03'2	Agarrar o adversário
"B"	04	Alvares Fernando	12'2	calçar o adversário
"B"	06	Arístenio Aquino	19'2	jogo brusco
"B"	05	Rafael Moutinho	26'2	Agarrar o adversário

Espaço destinado ao relato de EXPULSÕES (Tempo, nome, nº, equipe e móvel) 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.

NÃO HOUVE EXPULSÕES E NEM INCIDENTES

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 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 type="checkbox"/>
Espécie <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	RECEBER NA FOLHA			(Se for o caso)			
falta de qualquer pagamento ou em cheque:				Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?			
Relatar no item 14 (Incidentes)				Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/>			

16

ASSINATURAS

Cidade: maracanaú Data: 10/09/11
 Árbitro: Alexandre dos Reis Deitoro Árbitro Assistente 1: Matheus Junior de Souza Oliveira
 Quarto Árbitro: [assinatura] 2: Antonio Wellington Figueira

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



CLUBE ATLÉTICO CEARENSE

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR

Dia 10 / 09 / 2011 Local: CT. RIDAMAR BEZERRA

Jogo: **Clube Atlético Cearense X** TRAIRIENSE

Diretor: _____ Treinador: Fco COELHO DE NOJOSA
R.G. 92012034047

Médico: _____ P. Físico: BENTO PINEIRO

Massagista: MARCOS ANTONIO Mordomo: _____
2000002301300

RELAÇÃO DE ATLETAS

CAMISA	TITULARES	Nº ALVARÁ	APELIDO
01	WANDERSON MARIANO DO NASCIMENTO	368564	WANDERSON
02	DELUCAS VIALLY SOUSA DE ALMEIDA	367069	DELUCAS
03	FRANCISCO ANGELO ARCANJO PAULA	346138	ANGELO
04	JOBSON DE SOUSA OLIVEIRA	363105	JOBSON
05	MARCIO ANTONIO LIMA DE MORAES	368377	FORMIGA
06	JOHN HERRÉRT DE SOUSA OLIVEIRA	367010	JOHN
07	JANUARIO JOSÉ MACEDO JUNIOR	348816	ZECA
08	JOELCARLOS ROCHA CAMURÇA	350097	Joel
09	GUSTAVO MENEZES FONTES	388263	GUSTAVO
10	MURILO ARRUDA SÁ PEREIRA	346118	MURILO
11	ANTONIO DANIEL FERREIRA JUSTINO	353097	DANIEL

CAMISA	SUPLENTES	Nº ALVARÁ	APELIDO
12	GEZILANO TRIGUEIRO MARQUES	374837	GEZILANO
13	RODRIGO PEREIRA LIMA	387231	LELÊ
14	PEDRO ANDRE RIBEIRO PEREIRA SARGOSA	347251	PEDRO
15	TIAGO ALMEIDA DA SILVA	351033	TIAGO
16	JOSE MARDONIO SOUSA NASCIMENTO	346114	MARDONIO
17	PAULO SERGIO CELESTINO	347159	PAULO SERGIO
18	JAILSON DANTAS DA SILVA	351091	JAILSON

no 03: FRANCISCO ANGELO ARCANJO PAULA



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 96706730

JOGO

Jogo: Atletico x Trairiense

Local: Ct Ribamar Bezerra(Maracanau - Ce)

Data: 10.09.2011 hora 13:30h

Nº	NOME COMPLETO	APELIDO	Nº DE INSCRIÇÃO CBF
01	Wagner Barbosa da Silva	Wagner	392349
02	Carlos Luan Oliveira dos Santos	Luan	341615
03	Marcus Jefferson Gomes Vital ID	Jefferson	392770
04	Marcos Fernando Aguiar da Silva	Marcos Maranhão	348542
05	Rafael Moreira de Sousa	CHINA	342548
06	Aristenio Aquino dos Santos	ARI	342172
07	Francisco Artur Aguiar Arruda	Artur	341555
08	Wherberth Victor Silva Pereira	Pio	349779
09	Roberio Chagas Teles	Roberio	387576
10	Jocello Coelho de Sousa	Jocelio	392265
11	Dieimyson Paiva De Lima	Dieimyson	392348
12	Antônio Joserlando Martins de Araujo	Tony	352331
13	João Paulo Ferreira de Sousa	João Paulo	350889
14	Samuel Nunes da Silva	Samuel	392761
15	Nazareno Montenegro Teixeira	Naza	363098
16	Francisco Charles Martins de Sousa	Charles	349773
17	Denis Pereira de Sousa	Denis	391869
18	José Dias de Sena Filho	Zé Filho	392347

COMISSÃO TÉCNICA

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	DOCUMENTO
TECNICO	Francisco Welio Da Costa	99002184230
PREP. FÍSICO	Gabino Marques	
MASSAGISTA	Gerson Lima	
MÉDICO		

CORES DOS UNIFORMES DOS ATLETAS

CAMISAS ATLETAS	CALÇÕES ATLETAS	MEIÕES ATLETAS
BRANCO	verde	verde

CORES DOS UNIFORMES DOS GOLEIROS

CAMISA ATLETAS	CALÇÃO ATLETA	MEIÕES ATLETAS
Cinza/Azul	Cinza	Azul

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Marcus Jefferson Gomes Vital	CAPITÃO	<i>Marcus Jefferson Gomes Vital</i>
	SUPERVISOR	

Marcus Jefferson