



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 15

1 Equipe **A** A.A.B. Estação Ant. Bz. (mandante) X Equipe **B** Uniclinic Atlético Clube

2 Competição: Campeonato Cearense Sub/13 2012

3 Partida realizada em Fortaleza (Cidade) / 28/01/12 (data) / 15:50 (horário)

4 Estádio Antonio Cruz

5 Resultado Final ZERO 00 x 00 ZERO Em favor de EMATE

Obs: _____

6 Árbitro ANTÔNIO JOÉLIO SILVA DO NASCIMENTO Estado F.C.F.

A. Assist 1 NAILTON JUNIOR DE SOUSA OLIVEIRA F.C.F.

A. Assist 2 ELEUTERIO FELIPE MARQUES JUNIOR F.B.F.

4º Árbitro LEONARDO MARTINS MARQUES F.C.F.

5º Árbitro ou Delegado Local: LUIS VIEIRA VILANDUA F.C.F.

7 Equipe **A** ESTACAO Equipe **B** UNICLINIC

Nº	Nome	Nº	Nome
12	WESLEY LIMA MARQUES	01	ANTÔNIO RENNES LIMA DAS
02	ANDERSON AGENAL MIRANDA	02	LUAN GARCIA NUNZ MORAES
03	GERMÃO SILVA DE MOURAS	03	ELIAS DE SOUSA MARQUES
04	FEDRO MARTINS DO NASCIMENTO	04	JOSE OLAVIL DOS SANTOS SILVA
05	KALLIL DOS SANTOS MENDES	05	IGOR SAMUEL MARTINS BARROSO
06	MATEUS FERNANDES MENEZES	06	GABRIEL COSTA DA SILVA
07	FED. EVANILSON DE LIMA BARROSO	07	JOSE MARCELO RODRIGUES DES.
08	FERNANDO CARLOS DA SILVA FILHO	08	RAMON DA SILVA SANTOS
09	JONATHAN NICOLAS BEZERRA CAMPELO	09	MARCELO OLIVEIRA DA C. FILHO
10	LUCAS ARAUJO DE OLIVEIRA	10	ANTONIO ROBERT SOUZA DE ARAUJO
11	DANIEL ANGELO DE MIRANDA FILHO	11	VIMEIUS SALES NUNZ
13	FED. SAULO HELIO DOS SANTOS	13	JACKSON GOMES MARQUES
14	JOSE DONALDO SILVA SALSADO	14	LUIZ DAVID MOTA DOS SANTOS
15	ERIL KELTON ARAUJO DOS SANTOS	15	JACKSON DA FONSECA SANTIAGO
16	FED. ANOZEY ROBELO DA SILVA	16	FED. DIEGO MENEZ AMARCO
17	FED. JOZIELSON SOARES DE OLIVEIRA	17	WILLIAM WALLACE S. FONSECA
18	CLAUDIO MATHEUS PEREIRA NUNES		

CAP 05 KALLIL DOS SANTOS MENDES 08 RAMON DA SILVA SANTOS

9 Treinador (RG/CREF): JOSE MARCELO NUNZ MOTA RG: 94002137940 Treinador (RG/CREF): FED. JACINTO R. BOUSA RG: 96002179348

Prep. Físico / CREF: _____ Prep. Físico / CREF: RAIMUNDO GOMES - PICE RG: 002058

Médico / CRM: _____ Médico / CRM: _____

Massagista / RG: CARLOS CESAR TAVEL DE SOUSA RG: 92004031979 Massagista / RG: JOSE MARIA FERREIRA RG: 92002118032

Joélio Silva
Assinatura ou rubrica do Árbitro

HORÁRIOS				
1º Tempo		2º Tempo		
Entrada da Equipe A:	15:49	Atraso:	—	
Entrada da Equipe B:	15:49	Atraso:	—	
Início 1º Tempo:	15:50	Atraso:	—	
Reinício 2º Tempo:	16:30	Atraso:	—	
Acréscimo no 1º Tempo:	NÃO HOUVE.			
Acréscimo no 2º Tempo:	(02 MINUTOS)			
Término do 1º Tempo:	16:20 HS.		Término do 2º Tempo:	17:02 HS.
Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: <u>ACRÉSCIO 02 MINUTOS NO 2º TEMPO POR, SUBSTITUIÇÕES, ATENDIMENTOS POR ATLETAS CONTUNDIDOS E REPOSICÃO DE BOLA EM CAMPO.</u>				

GOLS					
Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
/					

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)									
Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
07	JONATHAN N.	13	JÃO SAUD	13/2º	07	JOSÉ MARCELO	17	WILLIAM W.	01/2º
04	RENATO MARTINS	14	JOSE ADRIANO	04/2º	10	ANT. ROBERT	16	FLO. DIEGO	01/2º
06	MARCELO FERREIRA	16	FLO. ANDREY	09/1º					

ADVERTÊNCIAS				
Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
A	07	FLO. EVANILSON DE L. B.	15/1º	ESCALAR O ADVERSÁRIO
B	07	JOSÉ MARCELO R. DE SOUSA	08/1º	JOGAR DE FORMA BRUSCA
B	08	KAMON DA SILVA SANTOS	01/2º	RETARDAR O REINÍCIO DO JOGO
/				

Espaço destinado ao relato de EXPULSÕES (Tempo, nome, nº, equipe e motivo) e se, necessário para complementar as informações no presente relatório e/ou para narrar os incidentes ocorridos antes, durante, no intervalo e depois da partida.

NADA HOUVE.

15

CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A: <u>ESDRAÇÃO</u>	Equipe B: <u>UNICLIME</u>
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 type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>
Público: Boa <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Público: Boa <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" 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"/> <u>NADA HOUVE.</u>	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 type="checkbox"/>	Diárias recebidas? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sem Diárias <input 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 type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/>

16

ASSINATURAS

Cidade: FONTOLEBA Data: 28/04/2012

Árbitro: Antônio Roberto

Quarto Árbitro: Luís Carlos Martins Marques

Árbitro Assistente 1: Walter Jesus de Sousa Oliveira

2: Antônio Felipe Marques Junior

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



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

SUB 13

- 1 Equipe A ESTACÃO ANT. BZ (mandante) X Equipe B UNICLINIC Atlético Clube
- 2 Competição Série A Série B Série C Série D Copa do Brasil M F
- 3 Partida realizada em FARNAZINHA (Cidade) / 28/10/12 (data) / 15:50 (horário)
- 4 Estádio ANTONIO CRUZ
- 5 Equipe A ESTACÃO Equipe B UNICLINIC

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
07	FRANCISCO EVANILSON DE LIMA	07	JOSE MARCELO
		08	RAMON DA SILVA

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
07	FRANCISCO EVANILSON DE LIMA	/	07	JOSE MARCELO	/

ATRASOS DAS EQUIPES

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

Kalid dos Santos M. Asfollirito
Assinatura do Capitão da Equipe A

[Assinatura]
Assinatura do Árbitro

Ramon da Silva
Assinatura do Capitão da Equipe B

1ª Via FCF

2ª Via Árbitro

3ª Via Ouvidor

4ª Via Equipe A

5ª Via Equipe B

Obs.: Informar se a EXPULSÃO foi DIRETA ou em razão da 2ª ADVERTÊNCIA



A.E. ESTACÃO ANTONIO BEZERRA

(Filial à Federação Cearense de Futebol)

COMPETIÇÃO: CAMPEONATO CEARENSE - CATEGORIA SUB-13			
LOCAL: ANTONIO CRUZ	DATA:	HORÁRIO: 15:30h	
JOGO: ESTACÃO	X	UNICLINIC	

Nº	JOGADORES TITULARES	Nº ALVARÁ - CBF	APELIDO	CAT.
12	WECSLEY LIMA MARCOS			
2	ANDERSON ALENCAR MIRANDA			
3	GERMÃO SILVA DE MORAIS			
4	PEDRO MARTINS DO NASCIMENTO			
5	KALLIL DOS SANTOS MENDES			
6	MATEUS FERNANDES MENEZES			
7	EVANILSON DE LIMA BARBOSA			
8	FERNANDO CARLOS DA SILVA FILHO			
9	JONATHAN NICOLAS BEZERRA CAMPELO			
10	LUCAS ARAUJO DE OLIVEIRA			
11	DANIEL ANGELO DE MIRANDA FILHO			

19

Nº	JOGADORES RESERVAS	Nº ALVARÁ - CBF	APELIDO	CAT.
13	JOÃO SAVIO MELO DOS SANTOS			
14	JOSE RONALDO SILVA SALGADO			
15	ERIC KELTON ARAUJO DOS SANTOS			
16	FRANCISCO ANDREY RABELO DA SILVA			
17	FRANCISCO JOZIELSON SOARES DE GOUVEIA			
18	CLAUDIO MATHEUS PEREIRA NUNES			

C. PITÃO	NOME: KALLIL DOS SANTOS MENDES	Nº. 05
----------	--------------------------------	--------

C. TÉCNICA	NO/TE
TECNICO JOSE MONTEIRO MAIA NETO	RG 94002137940
MEDICO	
FISICO	CELDONCEDES ALVES FERREIRA RG 95437063420
MASSAGISTA	CARLOS CESAR XAVIER DE SOUSA RG 92004031379 SSP-Ce.

COR DO UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÃO
JOGADORES	AZUL/VERMELHA	AZUL	AZUL
GOLEIRO TITULAR	LARANJA	LARANJA	AZUL
GOLEIRO RESERVA			
GOLETES DOS RESERVAS	VERDE		

FORTALEZA 28 / 01 / 2012

DIRETOR RESPONSÁVEL
 Nº 05 *Kallil DOS SANTOS M.*

Sede: Rua José Autoly, s/n - Bairro Antônio Bezerra - Fortaleza - Ceará - CNPJ nº 07.044.936/0001-63
 Endereço para correspondência: Av. Governador Parafizal Barroco nº 400 - Apte. 405 - Bloco Rubi
 CEP 60355-630 - Bairro Alagárdico - Fortaleza - Ceará - Brasil



UNICLINIC ATLÉTICO CLUBE

RELAÇÃO DE ATLETAS

Dia: 28 de janeiro de 2012	Local: Estádio Antonio Cruz
UNICLINIC X ESTAÇÃO	

COMISSÃO TÉCNICA

SUPERVISOR: LEO CASTRO			
TREINADOR: FRANCISCO JACINTO R.BESSA CI: 96002199348 /			
PREPARADOR FISICO: RAIMUNDO GOIS(DIDA) CREF-002058-P/CE /			
MASSAGISTA: JOSE MARIA PARENTE CI 92002168032 SSP-CE /			
CAMISAS	ATLETAS	ALVARÁ	APELIDO
01	ANTONIO RENNES LIMA DIAS /	401179	RENNES
02	RUAN GARCIA DINIZ MORAES /	401184	RUAN
03	ELIAS DE SOUZA MARQUES /	401834	ELIAS
04	JOSE ALDAIR DOS SANTOS SILVA /	401176	ALDAIR
05	IGOR SAMUEL MARTINS BARROSO /	401187	SAMUEL
06	GABRIEL COSTA DA SILVA /	401833	GABRIEL
07	JOSE MARCELO RODRIGUES DE SOUSA /	401308	ZE MARCELO
X 08	RAMON DA SILVA SANTOS /	401189	RAMON
09	MARCELO OLIVEIRA DA COSTA FILHO /	401242	MARCELO
10	ANTONIO ROBERT SOUZA DE ARAUJO /	RAENF	ROBERT
11	VINICIUS SALES DINIZ /	401181	VINICIUS

SUPLENTES

12			
13	JACKSON GOMES MARQUES /	401182	JACKSON
14	LUIS DAVID MOTA DOS SANTOS /	401177	DAVID
15	JACKSON DA FONSECA SANTIAGO /	401832	JACKSON
16	FRANCISCO DIEGO MENEZ AMARO /	401183	DIEGO
17	WILLIAM WALLACE SILVA FONSECA /	401309	WILLIAN
18			

Fortaleza, 28 de janeiro de 2012


SUPERVISOR

Ramon 08