



# Federação Cearense de Futebol

## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 15

1 Equipe A **Paracuru A. Clube** (mandante) X Equipe B **Assoc. dos Desp. Pacatuba**

2 Competição: **Campeonato Cearense Feminino 2012**

3 Partida realizada em **Fortaleza** (Cidade) / **21/10/12** (data) / **13:45** (horário)

4 Estádio **Bom Jardim**

5 Resultado Final **Hum 00 x 07 Sete** Em favor de **Pacatuba**

Obs:

6 Árbitro Adriano Barros Carneiro Estado \_\_\_\_\_

A. Assist 1 Marco Aurelio Lima Filho

A. Assist 2 Francisco Veniê Souza de Costa

4º Árbitro Jucendo Francisco de Souza

5º Árbitro ou Delegado Local: Rachel Viana Peixoto

7 Equipe A

Equipe B

Nº	Nome	Nº	Nome
08	Flávia Pereira de Sousa	04	Ana Cornelia Rodrigues da Silva
18	Antonia Cláudia Costa Pires	06	Andruza Costa da Silva
13	Andruza Damasceno de Carvalho	15	Francisca Danielle de S. Maia
05	Samara Silva Sousa	05	Germana Sousa Brito
07	Maria do Socorro da Silva Moura	03	Jouciane Sousa de Oliveira
10	Maria Eubene Ferreira dos Santos	14	Livia Oliveira Teixeira
12	Bruna Kesia da Silva Gonçalves	09	Marcela Castelo Branco Trayano
17	Bruna da Silva Mendonça	12	Weslliamia Castelo B. do Nascimento
03	Vanessa Santos Oliveira	07	Erika Viana da Costa
09	Maria Nikostua F. de Oliveira	10	Marília Fiuza dos Santos
15	Cícera Jussilene dos Santos	04	Maria Adila Martins da Silva
14	Helma Dale Lima	16	Ana Patrícia Freitas Almeida
11	Danielle Oliveira dos Santos	18	Ana Paula dos Santos Silva
16	Jordânia de Sousa Santos	11	Stela Tauana Brag Ferreira
		08	Priscila da Costa Silva
		17	Maria Camila da Silva Costa
		13	Francisca Elaine E. Sá
		02	Erica Santiago Barbosa
		05	Germana Sousa Brito

CAP 10 Maria Eubene Ferreira dos Santos

9 Treinador (RG/CREF): Raimundo Soares Rodrigues 26223-80

Prep. Físico / CREF: \_\_\_\_\_

Médico / CRM: \_\_\_\_\_

Massagista / RG: Marcia Sales Fernandes 2009099006324

Treinador (RG/CREF): Claudinei da Silva Ferreira 2263861-92

Prep. Físico / CREF: \_\_\_\_\_

Médico / CRM: \_\_\_\_\_

Massagista / RG: Antonio Edinaldo Galvão Silva 98024034046

Adriano Barros Carneiro

Assinatura ou rubrica do Árbitro

**HORÁRIOS**

10	1º Tempo		2º Tempo	
	Entrada da Equipe A: 13:40	Atraso: —	Retorno da Equipe A: 14:35	Atraso: —
	Entrada da Equipe B: 13:40	Atraso: —	Retorno da Equipe B: 14:35	Atraso: —
	Início 1º Tempo: 13:45	Atraso: —	Reinício 2º Tempo: 14:40	Atraso: —
	Acréscimo no 1º Tempo: <u>NÃO HOURE</u>		Acréscimo no 2º Tempo: <u>NÃO HOURE</u>	
	Término do 1º Tempo: 14:25		Término do 2º Tempo: 15:20	
Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: <u>NÃO HOURE ATRASO.</u> <u>NÃO HOUREM ACRÉSCIMOS.</u>				

**GOLS**

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
<del>12</del>	<del>Bruna Kissie da S. Gonçalves</del>	<del>11/1º</del>	09	marcela castilo B. Trayano	39/1º
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	02	Erica Santiago Barbosa	42/1º
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	09	marcela castilo B. Trayano	05/2º
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	06	Andruza Costa da Silva	17/2º
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	17	maria camila da S. Costa	19/2º
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	06	Andruza Costa da Silva	33/2º

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

Equipe A					Equipe B				
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
03	karissa	14	joelma	ENT	10	marilia	13	francisca	19/1º
17	Bruna	16	jordânia	12/2º	07	erika	17	maria camila	ENT
07	maria do socorro	15	cicera	12/2º	11	stela tauana	18	ana patricia	16/2º

**ADVERTÊNCIAS**

Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Obs. Se o espaço for insuficiente continuar na "ANEXO"

Adriano Bandeira  
Assinatura ou rubrica do Árbitro

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.

campo com grama alta, linhas demarcadas, fora do padrão da Regra e jogadores, redes das balizas manchadas. Difícil tanto a bola rolar.

Nota sobre o Anormal (Exp/ões/ incidentes)

Item 11 "continuação dos Gols

Nº 17 Maria Camila da S. Costa  
35/º Tempo

CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS  
(Se "RUIM" justificar em INCIDENTES)

Equipe A: <i>PARAPECU</i>	Equipe B: <i>PALATUBA</i>
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 checked="" type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>
Médico: Bom <input type="checkbox"/>	Regular <input checked="" type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>
Estado do Gramado: Bom <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input checked="" type="checkbox"/>
Taxa de Arbitragem recebida? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Diárias recebidas? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sem Diárias <input type="checkbox"/>
Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <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"/>

ASSINATURAS

Cidade: *Fortaleza* Data: *21.10.12*  
Árbitro: *Abraão Barros Correia*  
Quarto Árbitro: *Juacando Farias de Sousa*

Árbitro Assistente 1: *Marco Aurélio Lima*  
2º: *Luiz Augusto Costa*

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



# Federação Cearense de Futebol

## COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>Paracuru</u> (mandante) X Equipe B <u>Paratuba</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>13:45</u> (data) <u>25/10/12</u> (horário)				
4	Estádio <u>Bom Jardim</u>				
5	Equipe A _____ Equipe B _____				
<b>JOGADORES ADVERTIDOS</b>					
No	Nome dos Jogadores	No	Nome dos Jogadores		
/		/			
<b>JOGADORES EXPULSOS</b>					
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
/		/	/		/
<b>ATRASOS DAS EQUIPES</b>					
A No início: _____ Min	No reinício: _____ Min	A No início: _____ Min	No reinício: _____ Min		
<u>Mário Eulene</u> Assinatura do Capitão da Equipe A	<u>[Assinatura]</u> Assinatura do Árbitro	<u>GERMÃO SOUSA BEITO</u> 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



# PARACURU ATLÉTICO CLUBE

End.: Av. Cel Meireles, 290, S/N - Centro - Paracuru-CE,

CEP: 62680 000 - Paracuru - Ceará - Brasil

Fone: (085) 9113.9484 - 86186158

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR

EQUIPE: PARACURU ATLETICO CLUBE

COMPETIÇÃO: CAMPEONATO CEARENSE DE FUTEBOL- **FEMININO**

LOCAL: BOM JARCIM/ CE

DATA: 21/10/2012

HORARIO: 13:45

JOGO: PARACURU X PACARUBA

## TITULARES

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
	Bianca Leticia Santos De Oliveira	Bianca	428380	N/A
8	Itatiana Pereira De Sousa	Tatiana	426095	N/A
18	Antonia Cleidiane Costa Pires	Cleide	426126	N/A
13	Andresa Damasceno De Carvalho	Andresa	426132	N/A
5	Samara Silva Sousa	Mara	426119	N/A
7	Maria Do Socorro Da Silva Moura	Corrinha	426115	N/A
10	Maria Erbene Ferreira Dos Santos	Erbene	426109	N/A
12	Brena Kesia Da Silva Gonçalves	Brena	426127	N/A
	Maria Janiele Pires De Moraes	Janiele	426110	N/A
17	Bruna Da Silva Mendonca	Bruna	426505	N/A
3	Larissa Santos Oliveira	Larissa	426104	N/A
				N/A

## SUPLENTES

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
T 9	Maria Nikastra F. De Oliveira	Leka	426113	N/A
15	Cicera Jessilene Dos Santos	Jessilene	426098	N/A
14	Joelma Vale Lima	Joelma	426101	N/A
T 11	Danielly Oliveira Dos Santos	DANY	426092	N/A
16	Jordania de Sousa Santos	JORDANIA	426121	N/A
				N/A
				N/A
				N/A
				N/A

## NOME DO CAPITÃO

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
	Maria Erbene Ferreira Dos Santos	Erbene	426109	N/A
	<i>maria Erbene Ferreira dos Santos</i>			

## COMISSÃO TÉCNICA

Nº	NOME	CARGO	NºCBF/RG	CAT.
	RAIMUNDO SOARES( NONATO )	TÉCNICO	26 223 80	
	<i>Sebastião de Melo</i>	AUX. TÉCNICO	1265 46 57	
	<i>Jessica Sales Fernandes</i>	MASSAGISTA		
		MÉDICO		

## UNIFORMES

Nº	UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÃO

SUPERVISOR DO P.A.C.



## DEPARTAMENTO DE FUTEBOL NÃO PROFISSIONAL

EQUIPE: ASSOCIAÇÃO DOS DESPORTISTAS DE PACATUBA		
COMPETIÇÃO: CAMPEONATO CEARENSE DE FUTEBOL FEMININO - 2012.		
DATA: 21/10/2012. AS 13:45 m. JOGO: PARACURU X PACATUBA		
LOCAL: FORTALEZA - CE. ESTÁDIO: BOM JARDIM		
CAMISA ATLETAS	CALÇÃO ATLETAS	MEIÃO ATLETAS
AZUL E AMARELO	AZUL E AMARELO	AMARELO
CAMISA GOLEIRO	CALÇÃO GOLEIRO	MEIÃO GOLEIRO
BRANCO E VERDE	BRANCO E VERDE	CINZA

T/R	Nº	NOME	APELIDO	BID - CBF
T	01	ANA CARMELIA RODRIGUES DA SILVA	CARMELIA	326.797
		ANA DAVILA ALEXANDRE TANGUEIRA	DAVILA	382.008
T	06	ANDREZA COSTA DA SILVA	ANDREZA	380.405
		ANTONIA REBECIA DA SILVA BARBOSA	REBECIA	380.953
R	15	FRANCISCA DANIELE DE SOUSA MAIA	DANIELE	379.804
T	05	GERMAN SOUSA BRITO	GERMANA	379.790
T	03	JOUCIANE SOUSA DE OLIVEIRA	JOYCIANE	380.400
R	14	LIVIA OLIVEIRA TEIXEIRA	LIVIA	379.792
T	09	MARCELA CASTELO BRANCO TRAJANO	MARCELA	379.787
		TAIANY BANDEIRA DE LIMA	TAIANY	380.954
R	12	WESLLIANIA CASTELO BRANCO DO NASCIMENTO	WESLLIANIA	380.403
T	07	ERIKA VIANA DA COSTA	ERIKA	326.751
T	10	MARILIA FIUZA DOS SANTOS	MARILIA	426.222
T	04	MARIA ADILA MARTINS DA SILVA	ADILA	426.224
R	16	ANA PATRICIA FREITAS ALMEIDA	PATRICIA	426.227
R	18	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	PAULA	354.407
	11	STELA TAUANA BRAG FERREIRA	STELA	427.378
T	09	PRICILA DA COSTA SILVA	PRICILA	352.280
R	17	MARIA CAMILA DA SILVA COSTA	CAMILA	428.793
R	13	FRANCISCA ELANE EVANGELISTA SA	ELANE	428.794
T	02	ERICA SANTIAGO BARBOSA	ERICA	426.229
		RAYANE SOARES TEIXEIRA LIMA	RAYANE	428.990
		SILVIA CLARA PAREIRA DA SILVA	SILVIA	304.682

COMISSÃO TÉCNICA	NOME	RG UO CREF
TÉCNICO:	CLAUDINEI DA SILVA FERREIRA	RG: 2263861-92
AUXILIAR TÉCNICO:	FRANCISCO THARDELI PONTES DA ROCHA	RG: 2001012055262
MASSAGISTA:	ANTONIO EDIVALDO GALDINO SILVA	98024034046
PREPARADOR FÍSICO:		

CAPITÃO GERMÃO

Nº 05

  
DIRETOR OU RESPONSÁVEL