



Federação Cearense de Futebol

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO 93

1 Equipe A Barbalha F. Clube (mandante) X Equipe B Maranguape F. Clube

2 Competição: Campeonato Cearense 2ª Divisão 2012

3 Partida realizada em Juazeiro do Norte (Cidade) / 29/04/12 (data) / 16:00 (horário)

4 Estádio Romeirão

5 Resultado Final zero (0) X (1) Um Em favor de Maranguape F.C

6 Árbitro Luison Galvão da Silva Estado _____
 A. Assist 1 João Batista Lucas Cortes
 A. Assist 2 Armando de Souza Lima
 4º Árbitro Juanildo Bezerra Leite
 5º Árbitro ou Delegado Local: Manoel Aguiar

Equipe A		Equipe B	
Nº	Nome	Nº	Nome
01	Leandro da Cruz	01	Danião Marcelo Ribeiro
02	Ante Ismael S. da Silva	02	Fº Sergio C. Nogueira
03	Evaristo Ferreira de Gaudas	03	Wilton Gomes de Oliveira
04	Alison Rodrigo Nascimento	04	Fº Antonio Gomes da Silva
05	João Domingos Vargas	05	Wellington Alencar Souza
06	Roberto da Silva	06	Anderson Luis da S. Soares
07	Wesley Roberto	07	Arthur Santos de Sousa
08	Vinício Souza da Silva	08	Cláudio de S. Santos
09	Jose Marliel B. da Silva	09	Paulo Roberto de C. Fernandes
10	Anto Carlos dos S. Filho	10	Jailton Pereira da Silva
11	Faberciano Soares Costa	11	Luiz Marcelo Lima Silva
12	Josuanildo Bezerra de Lima	12	Renato Emerson B. Farias
13	Sandro Aires Cardoso	13	Ante José da Silva
14	Jose Fernandes dos S. Filho	14	Carlos Renan Lota da Silva
15	Bruno Jonh's M. Maranhão	15	Leandro Rodrigues da Silva
16	Robson Souza Flor	16	Franclinton Rodrigues Ambrácio
17	Jose da Costa Vitor Neto	17	Jose Milton do Nascimento
18	Auricelio Eduardo Pereira	18	Renan Fº Vinício dos Santos
19	Ante Ismael B. da Silva	09	Cláudio de S. Santos

9 Treinador (RG/CREF): Wilson Marcelo Treinador (RG/CREF): Emílio C. B. de Souza
 Prep. Físico / CREF: _____ Prep. Físico / CREF: André P. S. Albuquerque
 Médico / CRM: Bernardo Marcos de Mont Médico / CRM: _____ CREF 5:006521-6
 Massagista / RG: Cleber Ante Silva dos Santos Massagista / RG: Rafael Cardoso Teixeira

Signature of the Referee
 Luison Galvão da Silva

1.303356 SSP PB

200702-6 SSP CE

Signature of the Referee
 Luison Galvão da Silva
 2004030276096
 SSPS-CE

Assinatura ou rubrica do Árbitro

HORÁRIOS

1º Tempo		2º Tempo	
Entrada da Equipe A: 15:59	Atraso: <u>NÃO</u>	Retorno da Equipe A: 17:01	Atraso: <u>NÃO</u>
Entrada da Equipe B: 15:57	Atraso: <u>NÃO</u>	Retorno da Equipe B: 17:01	Atraso: <u>NÃO</u>
Início 1º Tempo: 16:00	Atraso: <u>NÃO</u>	Reinício 2º Tempo:	Atraso: <u>NÃO</u>
Acréscimo no 1º Tempo: <u>02' MINUTOS</u>		Acréscimo no 2º Tempo: <u>06' MINUTOS</u>	
Término do 1º Tempo: 16:47		Término do 2º Tempo: 17:53	

Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: NÃO HOUVE ATRASO.

ACRESCI. 02' MIN. NA 1ª ETAPA TENDO EM VISTA A ENTRADA DA MAQUINA NO CAMPO DE JOGO PARA RETIRADA DE ATLETA POSSIVELMENTE LESIONADO.

ACRESCI. 06' MIN. NA 2ª ETAPA TENDO EM VISTA A ENTRADA DA MAQUINA NO CAMPO DE JOGO PARA RETIRADA DE ATLETAS E SUBSTITUIÇÕES DOS LESIONADOS.

GOLS

Equipe A			Equipe B		
Nº	Jogador	Min	Nº	Jogador	Min
			07	ARTHUR SANTOS DE SOUSA	42' 1º

SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe)

Equipe A				Equipe B					
Nº	Sai	Nº	Entra	Min	Nº	Sai	Nº	Entra	Min
11	FABRÍCIO	16	ROBSON	01'	02	FELIPE SÉRGIO	15	LEANDRO	22'
05	JONAS	14	JOSE	11'	08	CHAQUELI	14	CARLOS	22'
07	WESLEY	15	BRUNO	22'	09	PAULO	18	RENAN	26'

ADVERTÊNCIAS

Equipe	Nº	Jogador	Min	Motivo da Advertência
A	10	ANTO CARLOS DOS S. FILHO	23'	CHACAR O ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
A	01	LEANDRO DA CRUZ	40'	RECLAMAÇÃO COM ARBITRAGEM
A	12	JOSUALDO ALZEMAR DE LIMA	01'	RECLAMAÇÃO COM ARBITRAGEM
A	05	JONAS DAMASCENO VIEIRA	06'	CHACARINO NO ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
A	14	JOSE P. DOS S. FILHO	33'	CHACAR O ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
A	08	VALLICIO S. DA SILVA	43'	CHACARINO NO ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
-	-	-	-	-
B	09	PAULO ROBERTO DE S. FERREIRA	31'	CHACAR O ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
B	14	CARLOS RENAN M. DA SILVA	27'	CHACARINO NO ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA
B	11	ANTO MARCELO L. SILVA	39'	CHACAR O ADVERSARIO EM DISP. DE BOLA

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


 Assinatura ou rubrica do Árbitro

Espaço destinado ao relato de EXPULSOES (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.

INFORMO-VOS QUE FORAM PAGAS SOMENTE AS PASSAGENS E DIÁRIAS, E QUE NÃO FORAM RECEBIDA AS TAXAS DE ARBITRAGEM.

[Handwritten signature and scribbles]

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

15

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 checked="" 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 checked="" 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:				Apresentou comprovante das despesas de viagem e as recebeu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	PTA <input type="checkbox"/>
Relatar no item 14 (Incidentes)							

ASSINATURAS

16

Cidade: JUAZEIRO - CE Data: 29. MAR. 2012
Árbitro: [Signature]
Quarto Árbitro: [Signature]

Árbitro Assistente 1: João Lucas
2: Antônio Amador

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



Federação Cearense de Futebol

COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>BARBALHA F. CLUBE</u> (mandante) X Equipe B <u>MARANGUAPÉ F. CLUBE</u>
2	Competição <input type="checkbox"/> Série A <input checked="" type="checkbox"/> Série B <input type="checkbox"/> Série C <input type="checkbox"/> Série D <input type="checkbox"/> Copa do Brasil <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
3	Partida realizada em <u>GUATEIRO</u> (Cidade) <u>12/04/2011</u> (data) <u>16:00</u> (horário)
4	Estádio <u>MAURO SAMPAIO (POMEIÃO)</u>
5	Equipe A <u>BARBALHA F. CLUBE</u> Equipe B <u>MARANGUAPÉ F. CLUBE</u>

JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores
01	LEANDRO DA CRUZ	09	PAULO ROBERTO DE C. FERNANDES
05	LONAS DAMASCENO VARELA	11	LUIZ MARCELO LIMA SILVA
08	VALLELIO SOUSA DA SILVA	14	CARLOS RENAN MOTA DA SILVA
10	ANTONIO CARLOS DOS S. FILHO		
12	JOSUANO BEVERA DE LIMA		
14	JOSE FERNANDES DOS S. FILHO		

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
	<u>NÃO HOUVE</u>			<u>NÃO HOUVE</u>	

ATRASOS DAS EQUIPES

A No início: _____ Min No reinício: _____ Min A No início: _____ Min No reinício: _____ Min

Luiz Silva Assinatura do Capitão da Equipe A [Assinatura] Assinatura do Árbitro [Assinatura] 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



INSCRIÇÃO DO BID

ORDEM	NOME	Nº DA INSCRIÇÃO DO BID
01	LEANDRO DA CRUZ	371416
02	ANTONIO ISMAEL SANTOS DA SILVA	162684
03	EVERALDO FERREIRA DE CALDAS	153706
04	ALÍSSON RODRIGO DAMASCENO	371417
05	SONAS DAMASCENO VARELA	123805
06	ROBERTO DA SILVA	153005
07	WESLEY ROBERTO DOS SANTOS	178497
08	VALCÍCIO SOUSA DA SILVA	339510
09	JOSÉ MARCEL BATISTA DA SILVA	157957
10	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS FILHO	291798
11	FABERLANIO SCARES COSTA	342065
12	JOSUALDO BEZERRA DE LIMA	153537
13	SABRINO AIRES CARDOSO	405000
14	JOSÉ FERNANDES DOS SANTOS FILHO	308359
15	BRUNO JONH'S MACEDO MARIANO	386485
16	ROBSOM SOUZA FLOR	340243
17	JOSÉ DA COSTA VELOZO NETO	174453
18	AURICÉLIO EDUARDO PEREIRA	370584

COMISSÃO TÉCNICA

FUNÇÃO	NOME	IDENTIDADE
TÉCNICO	JAILSON MACÊDO LIMA	1.103356 SSP PB
AUXILIAR TÉCNICO		
MASSAGISTA	CICERO ANTONIO SILVA DOS SANTOS	200702302-6 SSP CE

Dr. Bertrand Barros do Monte

