





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.

- \* ANEXO 11 + GOLS (PARACURU A. CLUBE N° 01 + BRUNA DA S. MENDONÇA, TEMPO: 27' / 2T)
- \* ANEXO 12 + SUBSTITUIÇÕES (PARACURU A. CLUBE, ENTRA: N° 15 + GICERA J. DOS SANTOS, TEMPO: 30' / 2T  
SAI: N° 04 + DANIELLY O. DOS SANTOS
- \* ANEXO 12 + SUBSTITUIÇÕES (SANTA CRUZ F. CLUBE, ENTRA: N° 18 + PALOMA S. ANASTÁCIO, TEMPO: 23' / 2T  
SAI: N° 10 + NEYRIANE N. CATUNDA
- \* NÃO HOUVE EXPULSÕES E/OU INCIDENTES

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

Equipe A: PARACURU A. CLUBE				Equipe B: SANTA CRUZ F. CLUBE			
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"/> (CAMPEONATO AMADOR)	Regular <input type="checkbox"/>		Regular <input type="checkbox"/>		Ruim <input type="checkbox"/>	
Médico:	Bom <input type="checkbox"/> (CAMPEONATO AMADOR)	Regular <input type="checkbox"/>		Regular <input type="checkbox"/>		Ruim <input type="checkbox"/>	
Estado do Gramado:	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>		Regular <input type="checkbox"/>		Ruim <input type="checkbox"/>	
Taxa de Arbitragem recebida? Espécie <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> (RECEBER NA FCF)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Diárias recebidas? (Se for o caso)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Sem Diárias <input checked="" type="checkbox"/>	
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

Cidade: FORTALEZA Data: 29/09/12

Árbitro: Antônio Wagner Lima Cordeiro Árbitro Assistente 1: Fco Alexandre Oliveira Fernandes

Quarto Árbitro: Alexandre de Souza Peixoto 2: Henrique Felipe de Mello



# Federação Cearense de Futebol

## COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

1	Equipe A <u>Paracuru</u> (mandante) X Equipe B <u>SANTA CRUZ</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>MANANGUAPE</u> (Cidade) <u>12/09/12</u> (data) <u>19:30</u> (horário)
4	Estádio <u>Normalizão</u>
5	Equipe A <u>Paracuru</u> Equipe B <u>SANTA CRUZ</u>

### JOGADORES ADVERTIDOS

Nº	Nome dos Jogadores	Nº	Nome dos Jogadores

### 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

### ATRASOS DAS EQUIPES

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

Maria Erlene  
Assinatura do Capitão da Equipe A

Antonio Augusto Lima Costa  
Assinatura do Árbitro

Cruzilda de Oliveira Santos  
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

EQUIPE: PARACURU ATLETICO CLUBE

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

LOCAL: MORAIZÃO/CE

DATA: 29/09/2012

HORARIO: 09:30

JOGO: PARACURU X SANTA CRUZ

### TITULARES

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
22	JANAISA DA SILVA RODRIGUES	JANAISA	428384	N/P
8	ITATIANA PEREIRA DE SOUSA	TATIANE	426095	N/P
10	MARIA ERBENE FERREIRA DOS SANTOS	ERBENE	426109	N/P
5	SAMARA SILVA SOUSA	MARA	426119	N/P
4	DANIELLY O. dos Santos	Dany	2005005168771	N/P
3	ANTONIA GLEIDIANE COSTA PIRES	CLEIDE	426126	N/P
19	MARIA DO SOCORRO DA SILVA MOURA	CORRINHA	426115	N/P
9	MARIA NYKASTRA FERNANDES DE OLIVEIRA	LEKA	426113	N/P
7	BRENA KESIA DA SILVA GONÇALVES	BRENA	426127	N/P
1	BRUNA DA SILVA MENDONÇA	BRUNINHA	426505	N/P
2	MARIA JANIELE PIRES DE MORAIS	JANIELE	426110	N/P

### SUPLENTES

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
18	BIANCA LETICIA SANTOS DE OLIVEIRA	BIANCA	299804	N/P
6	LARISSA SANTOS OLIVEIRA	LARISSA	426104	N/P
13	ANDRESA DAMASCENO DE CARVALHO	ANDRESA	426132	N/P
15	CÍCERA JESSILENE DOS SANTOS	JESSILENE	426098	N/P
14	JOELMA VALE LIMA	JOELMA	426101	N/P
20	KARINA DE SOUSA FONSECA	KARINA	426192	N/P
11	MAYARA OLIVEIRA DA SILVA	MAYARA	428387	N/P

### NOME DA CAPITÃ

Nº	NOME	APELIDO	NºCBF/RG	CAT.
10	MARIA ERBENE FERREIRA DOS SANTOS	ERBENE	426109	N/P
ASS.	Amaria Erbene Ferreira dos Santos			

### COMISSÃO TÉCNICA

NOME	CARGO	NºCBF/RG
RAIMUNDO SOARES RODRIGUES	Técnico	2622380 - SSP/CE
SEBASTIÃO DE MELO	AUX. TÉCNICO	12657637-SSP/SP
JOÃO RONALDO CONDE DA SILVA	Massagista	2342189-92

### UNIFORMES

UNIFORME	CAMISA	CALÇÃO	MEIÃO

SUPERVISOR DO P.A.C.

