



Federação Paulista de Futebol  
Súmula e Relatório da Partida

Nº Jogo: 406

1	Campeonato: PAULISTA SUB 15	Rodada: 12
2	Mandante: SÃO CARLOS FUTEBOL LTDA	Visitante: UNIAO SÃO JOÃO ESPORTE CLUBE
3	Cidade: SÃO CARLOS	Data: 25/06/2011
		Horário: 09:00
4	Estádio: PROF. LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA	
5	Resultado 1º Tempo: Mandante (00) X (00) Visitante	Resultado Final: Mandante (02) X (00) Visitante
	Obs.: _____	

6	Arbitro: GILBERTO ROQUE DA SILVA FERREIRA
	A. Assist. 1: CHARLES FORMAGIO SILVEIRA
	A. Assist. 2: GUSTAVO CESAR PEDRUZO
	4º Arbitro: DERMIVAL BENEDITO GIMES
	Delegado: _____

Nº	Mandante	Nº	Visitante
	Nome Completo		Nome Completo
01	Guilherme Santos Rodrigues	01	João Emanuel Ferrigno Martini
02	Giuliano Suardi Paracchioli	02	Douglas Chiamelli
03	Marcos Sternich Junior	03	Guilherme de Souza e Silva
04	Tulio Cruz dos Anjos Oliveira	04	Douglas Henrique Silva
05	Rudinei Eduardo Reis Neto	05	Jonathan de Lima
06	Leonardo de Mello	06	Guilherme Lopez Francisco
07	Rodriges Lemos de Silva	07	Luiz Henrique Costurino
08	Jose Everton Costa Sales	08	Leonardo de Carvalho Pinheiro
09	Matheus Henrique de Silva	09	Gilcimar Wilson Francisco Junior
10	Vitor Ferreira de Sordi	10	Gustavo Gordonio Colombini
11	Gabriel Rangel Pereira de Souza	11	Miguel Henrique Soares
12	Vinicius Andreoli Marinho	13	Ricardo Ribeiro da Cruz
14	Fabiano Jonathan de Oliveira Porto	14	Maicon Monaro Moraes
16	João Paulo da Silva Neves	15	Ademilson Vieira de Jesus
17	Leonardo Tomaz Trappe	16	Caio Beni Cordeiro
18	Eden Garcia do Silva	18	Matheus Rodrigues Paracchioli
19	Wesley Rodrigues da Silva		
21	Matheus Rogério de Oliveira		

8	Nº _____ Assinatura Capitão	Nº _____ Assinatura Capitão
9	Treinador / (RG) RG: 16.67.602 Antonio Luiz da Silva Bernal	Treinador / (RG) RG: 19.699.224 CLAUDIO DE PAULA
	Prep. Físico / (CREF) RG: 7554161 Alexandre Ribeiro	Prep. Físico / (CREF) RG: 8863 / 110 FRANCISCO JOSE FORÇA
	Médico / (CRM) RG: 24001 JOSE HERNAN GIMARDES	Médico / (CRM) RG: 24001 JOSE HERNAN GIMARDES
	Massagista / (RG) RG: 02.624.5740 Antonio Evangelista Castro	Massagista / (RG)

### HORÁRIOS

Entrada Mandante 1º Tempo: 08:52 Atraso: —	Entrada Visitante 1º Tempo: 08:51 Atraso: —
Entrada Mandante 2º Tempo: 09:42 Atraso: —	Entrada Visitante 2º Tempo: 09:41 Atraso: —
Início 1º Tempo: 09:00 Atraso: —	Início 2º Tempo: 09:45 Atraso: —
Término 1º Tempo: 09:30	Término 2º Tempo: 10:20
Acréscimo 1º Tempo: —	Acréscimo 2º Tempo: 00
Motivos que determinaram o atraso do início, reinício e/ou acréscimos: <u>Devido substituições</u>	
Total de Falta Mandante: <u>22</u>	Tempo de Bola Rolando 1º Tempo: <u>19 min</u>
Total de Falta Visitante: <u>19</u>	Tempo de Bola Rolando 2º Tempo: <u>18 min</u>

### Condutas, serviços e outros (Se Ruim justificar em incidentes)

	Mandante	Visitante
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 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"/>	Portões fechados? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Se sim estimar presentes: —
Médico:	Bom <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Despesa de viagem: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Estado do Gramado:	Bom <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Diária recebidas? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Instalação do Estádio:	Bom <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Taxa de Arbitragem recebida? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Vestiários da Arbitragem:	Bom <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Se não, detalhar o que não foi pago em incidentes.

### SUBSTITUIÇÕES (Em ordem Cronológica por equipe)

Mandante			Visitante		
Tempo	Nº Substituído	Nº Substituto	Tempo	Nº Substituído	Nº Substituto
47	03	16	28	07 (SD)	13
53'	11	19	53'	11	15
59'	01 (SD)	12	59'	10 (SD)	16
59'	04 (SD)	14	59'	13 (SD)	14

### GOLS

(N - Normal; C - Contra; F - Penalt; F - Falta)

Mandante				Visitante			
Nº	Jogador	Tempo	TP	Nº	Jogador	Tempo	TP
08	Tere Weston Contra Silva	39	N				
08	Tere Weston Contra Silva	54	N				
/							



# INCIDENTES

Descreva detalhadamente os incidentes ocorridos antes, durante, no intervalo ou depois da partida:

16

[Lined area for incident description, crossed out with a large diagonal line]

## Assinaturas

17

Árbitro: [Handwritten Signature]

Árbitro Assistente 1: [Handwritten Signature]

Árbitro Assistente 2: [Handwritten Signature]

Quarto Árbitro: [Handwritten Signature]