



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTEBOL

SEDE PRÓPRIA: AV. CONSTANTINO NERY, 282 - CENTRO - CEP: 69.010-160
MANAUS - AMAPAZAS - BRASIL
ENTIDADE DE UTILIDADE PÚBLICA - LEI MUNICIPAL Nº. 1.182 DE 15.10.74
FILIADA A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL
CNPJ: 04.238.531/001-78



Seleção: ALVARAES

RELAÇÃO DE ATLETAS

COMPETIÇÃO: XXXVII COPA DOS RIOS DE SELEÇÕES SUB 19 DE 2019

JOGO:

DATA:

LOCAL

Nº	NOME DO ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	Nº RG
01	OTAVIO C. dos Santos	23/06/1999	3519180-5
02	DIOVALISONO. Ribeiro	26/01/2000	3404400-6
03	MATEUS C. SILVA	05/01/2000	3307507-7
04	FABIO M. SILVA	05/11/2001	3063795-3
05	DEUZANILSON S. OLIVEIRA	16/03/1996	2704987-3
06	WILLINGTON Gualante	02/04/2000	3128367-1
07	EDUINSON D. Gualante	01/02/1996	2933412-6
08	ALANCI S. MARTINS	07/03/2001	3521055-3
09	MICHAEL S. F. ARAUJO	24/10/1999	339069-4
10	FABIANO S. MACHADO	11/10/2000	3657213-6
11	MARCELO S. CARDOSO	14/07/2001	3062856-3

SUPLENTE:

Nº	NOME DO ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	Nº RG
12	WILSON S. Santos	26/08/2001	3658176-3
13	JACSA D. CARDOSO	12/04/2001	3376000-4
14	MICHAEL F. MARQUES	04/02/2000	3657223-3
15	FELIX M. DE SOUZA	24/12/1999	3520989-4
16	FELIX M. CARDOSO	01/10/2000	3376001-2
17	EDUINSON D.M. SILVA	27/11/1999	3273434-5
18	RONALDO P. Castro	16/10/2001	3307484-5
19	JARSON R. S. Filho	22/03/2000	3060541-5
20	VINICIUS D. Fátima	27/12/2000	3162780-3
21	JOSE V. C. da Silva	22/11/2001	3765153-6
22	MARCELO OLIVEIRA MOUTO	12/06/2000	3397306-7

COMISSÃO TÉCNICA:

1. TÉCNICO: JOSE SIDNEY RG:
2. AUX. TÉCNICO: VITOR RODRIGUES RG:
3. PREP. FÍSICO: VITORIO FOLICA RG:
4. MASSAGISTA: JERSON SILVA RG: 23949708
5. MÉDICO: WILSON RY TINOLO RG: COREM=2399697

Elton
PRESIDENTE OU DIRETOR LIGA



Fone: (92) 3232-9491
Horário de Funcionamento: das 13:00h às 18:00h

PENALTY.
www.fafamazonas.com.br



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTEBOL

SEDE PRÓPRIA: AV. CONSTANTINO NERY, 282 - CENTRO - CEP: 69.010-160
 MANAUS - AMAPAZAS - BRASIL
 ENTIDADE DE UTILIDADE PÚBLICA - Lei Municipal Nº. 1.182 DE 15.10.71
 FILIADA A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL
 CNPJ: 04.238.531/001-78



Seleção: TOFÉ

RELAÇÃO DE ATLETAS

COMPETIÇÃO: XXXVII COPA DOS RIOS DE SELEÇÕES SUB 19 DE 2019

JOGO: TOFÉ X ALMIRANTE

DATA: 31-05-19

LOCAL: URRINI - AM

Nº	NOME DO ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	Nº RG
01	ANDRÉ M. DE SOUZA	17-08-00	3162886-3 ✓
02	VAN LUIS E. MORAIS	14-08-00	320008753-2 ✓
03	WELLINGTON S. DE SOUZA	04-11-00	3357678-5 ✓
04	WILL KENNEDY FRANKO	01-04-02	3681980-1 ✓
05	MAYCON G. FERREIRA	28-03-01	3378121-4 ✓
06	LEIAS T. RAMOS	21-05-01	320002386-08 ✓
07	DOMITEN G. SANTOS	02-02-01	3577583-4 ✓
08	JEANDEO DE CARVALHO	07-03-00	3749562-3 ✓
09	JEANDEO RICHARD WRA	01-10-96	2810332-7 ✓
10	CHRISTIAN F. PEDROSA	05-01-98	2818618-4 ✓
11	ANTONIO DIASO SANTOS	03-07-97	3489129-3 ✓

SUPLENTE:

Nº	NOME DO ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	Nº RG
13	RAFAEL DA SILVA TEIXEIRA	26-03-00	2929842-3 ✓
14	EDUARDO BRUNO F. HALL	26-04-01	3515724-0 ✓
15	WILLIAM G. S. SILVA	19-06-01	3597412-0 ✓
16	EDUARDO DOS S. LIMA	25-06-01	3660864-5 ✓
17	JHONNISON BRANCO	06-06-00	3058299-7 ✓
18	EDUARDO S. WRA	29-10-00	3168018-1 ✓
19	ROMARIO N. EDUARDO	28-05-00	3310576-6 ✓
20	WELLISON G. DA SILVA	13-11-00	3570581-3 ✓
21	DIEGO DE SOUZA	05-11-00	3780126-5 ✓
22	EDUARDO LIMA	23-05-	3363781-2 ✓

COMISSÃO TÉCNICA:

1. TÉCNICO: ANDRÉ M. DE SOUZA RG: 0865 ✓
2. AUX. TÉCNICO: WILL KENNEDY FRANKO RG: 0970123-0 ✓
3. PREP. FÍSICO: _____ RG: _____
4. MASSAGISTA: _____ RG: _____
5. MÉDICO: _____ RG: _____

FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTEBOL
 PRESIDENTE OU DIRETOR\LIGA



Fone: (92) 3232-9491
 Horário de Funcionamento: das 13:00h às 18:00h

PENALTY
 www.fafamazonas.com.br



FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTEBOL

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

JOGO: 01

FICHA TÉCNICA

Campeonato:	XXVII COPA DOS RIOS DE SELEÇÕES SUB 19 DE 2019	Rodada:	
Jogo:	ALVARÃES X TEFÉ		
Data:	31.05.2019	Horário:	14:00H
Estádio:	MUNICIPAL DE UARINI	UF:	AM

EQUIPE DE ARBITRAGEM

Função	Nomes Completos	CAT.	UF
Árbitro:	ARISTOFANE PAES DE ARAUJO	AMADOR	F. BOA
Árbitro Assistente 1:	JOSIAS BEZERRA DOS SANTOS	AMADOR	UARINI
Árbitro Assistente 2:	LUIZ GOMES GUSMÃO	AMADOR	UARINI
Quarto Árbitro:	HALBERT LUIZ MORAES BAIA	CEAP	FAF
COORDENADOR	HALBERT LUIZ MORAES BAIA		

CRONOLOGIA

EQUIPE A		EQUIPE B	
Entrada no 1º tempo:	13:55	Entrada no 1º tempo:	13:55
Entrada no 2º tempo:	14:55	Entrada no 2º tempo:	14:55
Início do 1º tempo:	14:00	Término do 1º tempo:	14:47
Início do 2º tempo:	14:57	Término do 2º tempo:	15:48
Acréscimo 1º tempo:	02'	Acréscimo 2º tempo:	06'
Obs.: ACRESCIMO DEVIDO A - SUBSTITUIÇÕES, PARADA MÉDICA E ATENDIMENTO AOS JOGADORES LESIONADOS.			

RELAÇÃO DE JOGADORES

As equipes deverão apresentar ao quarto árbitro e afixar na parede externa do vestiário, até 45 minutos antes da hora marcada para o início da partida, sua relação de titulares e suplentes, necessariamente na forma digitalizada, datilografada ou em letra de imprensa, assinada pelo capitão e por um dirigente da equipe. Nessa relação, deverão constar os números dos documentos de identificação dos jogadores e os seus números de inscrição na CBF. A identificação dos atletas será feita primeiramente pela equipe mandante mediante a exibição da carteira de atleta expedida pela respectiva Federação ou por documento de identidade expedido por órgão público oficial do País. As relações seguem anexas ao presente documento.

GOLS

TEMPO	1T/2T	Nº	TIPO	NOME DO JOGADOR	EQUIPE
23'	1T	09	F	LUCIANO S. F. ARAUJO	ALVARÃES
32'	2T	20	NR	VINICIUS D. FATIM	ALVARÃES
38'	1T	06	NR	IZAÍAS T. RAMOS	TEFÉ
7	7	7	7		

NR - Gol Normal | C - Gol Contra | F - Gol de Falta | P - Gol de Penalti

CARTÕES AMARELOS

TEMPO	1T/2T	Nº	NOME DO JOGADOR	EQUIPE
41'	1T	07	EDVILSON D. CAVALCANTE	CALVARÃES
Motivo: POR DÁ UM ^{CHUTE} DE FORMA TEMERARIA EM SEU ADVERSÁRIO.				
31'	2T	20	VINICIUS D. FATIM	CALVARÃES
Motivo: POR DÁ UM CALÇO DE FORMA TEMERARIA EM SEU ADVERSÁRIO.				
06'	2T	09	LEANDRO RICARDO ZURIA	TEFE'
Motivo: POR DÁ UM CALÇO DE FORMA TEMERARIA EM SEU ADVERSÁRIO.				
7	7	7		
Motivo:				
Motivo:				
Motivo:				
Motivo:				
Motivo:				

EXPULSÕES E/OU INCIDENTES, CONDUTAS, SERVIÇOS E OUTROS

Ocorrendo expulsões de jogadores relatar na mesma ordem utilizadas para advertências, ou seja, Tempo, 1T/2T, nº do jogador e equipe. A descrição deve ser objetiva e os motivos expostos de forma clara. Outras anormalidades devem ser mencionadas, tais como: estado das instalações (árbitros e jogadores), gramado, iluminação, conduta dos jogadores, integrantes das comissões técnicas, atuação dos gandulas, do público, policiamento, serviço médico, inclusive ambulância, segurança. Informar quando não ocorrer pagamento das despesas arbitragem e outros fatos dignos de registro. Se houver necessidade de complementar este relatório elaborar documento adicional e enviar como anexo.

NADA HOUVE FORA DO NORMAL!

ASSINATURAS

Cidade: UNIRINÍ Data: 31.05.2019 Árbitro: [Assinatura]
 AA1: [Assinatura] AA2: [Assinatura]
 4º Ar: [Assinatura] Del. Local: 11 - 11

No caso de utilização da Súmula Eletrônica, caso ocorra dúvida entrar em contato com o setor responsável.

