



**FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO DISTRITO FEDERAL**  
Filiada à Confederação Brasileira de Futebol



**RDJ – Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional / Relatório**  
**Campeonato candango de futebol \_\_\_\_\_ ano 2023.**

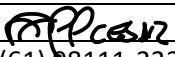
|              |                  |           |                            |
|--------------|------------------|-----------|----------------------------|
| Equipe A     | União            | Equipe B  | Greal                      |
| Local        | Brazlândia       | Data/hora | 29/07/2023                 |
| Estádio      | CT do Jaguar     | Renda     | *****                      |
| Árbitro      | Luiz Gustavo     | Público   | *****                      |
| Assistente 1 | Josieliton Silva | Delegado  | Walério Cesar              |
| Assistente 2 | Fabíola França   | Inspetor  | *****                      |
| 4º Árbitro   | Felipe Barbosa   | Score     | <b>União 00 x 03 Greal</b> |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS E GERAIS DA PARTIDA                                                                                                                              |                                                      | SIM | NÃO |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1  | Responsável ou administrador do estádio/CT                                                                                                                                          |                                                      | X   |     |
| 2  | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de segurança.                                                                                                               |                                                      |     | X   |
| 3  | Responsável pelo policiamento, telefone e. quantidade de policial.                                                                                                                  |                                                      |     | X   |
| 4  | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone.                                                                                                             |                                                      |     | X   |
| 5  | Responsável pelo portão de acesso ao campo                                                                                                                                          |                                                      | X   |     |
| 6  | Responsável pela iluminação do estádio                                                                                                                                              |                                                      |     | X   |
| 7  | Responsável pela equipe de reportagem.                                                                                                                                              |                                                      |     | X   |
| 8  | Foi conferido maca, bolas, vestiários, relação de maqueiros, gandulas, portões de acesso, fixação das redes, bandeiras de escanteios, marcação das linhas oficiais de campo (regra) | Se irregular relatar no campo relatório do delegado. | X   |     |
| 9  | Foi realizado pagamento do quadro móvel da FFDF (árbitros, delegado e tesoureiro)                                                                                                   | Relatar no campo relatório do delegado.              | X   |     |
| 10 | Foi acompanhado conferência dos documentos dos atletas das equipes.                                                                                                                 | 4º árbitro / delegado                                | X   |     |
| 11 | Equipamentos de 1º socorros da ambulância                                                                                                                                           | Art. 7º inciso VII RGC                               |     | X   |
| 12 | Foi Realizado exame de controle antidopagem                                                                                                                                         |                                                      |     | X   |

| Nº | AVALIAÇÃO DO VESTIÁRIO                              | DA ARBITRAGEM | SIM | NÃO |
|----|-----------------------------------------------------|---------------|-----|-----|
| 1  | Limpeza, pintura e outros...                        |               | X   |     |
| 2  | Condições das instalações elétricas e hidráulicas   |               | X   |     |
| 3  | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica.. |               | X   |     |
| 4  | Existência de área interna para aquecimento         |               |     | X   |
| 5  | Existência de internet                              | Modem/ FFDF   | X   |     |
| 6  | Existência de armários e cabides no vestiário       |               |     | X   |
| 7  | Existência de mesas e cadeiras no vestiário         |               | X   |     |
| 8  | Ventilação na área interna do vestiário             |               | X   |     |

| Nº | AVALIAÇÃO DOS VESTIÁRIOS DAS EQUIPES              | SIM | NÃO |
|----|---------------------------------------------------|-----|-----|
| 1  | Limpeza, pintura e outros...                      | X   |     |
| 2  | Condições das instalações elétricas e hidráulicas | X   |     |
| 3  | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica | X   |     |
| 4  | Existência de área interna para aquecimento       |     | X   |
| 5  | Existência de internet                            | X   |     |
| 6  | Existência de armários e cabides nos vestiários   |     | X   |
| 7  | Existência de mesas e cadeiras nos vestiários     | X   |     |
| 8  | Ventilação na área interna dos vestiários         |     | X   |

**Relatório do Delegado conforme ocorrências da partida (descrever anormalidades antes, durante ou depois da partida dentro de campo, arquibancadas ou fora do estádio)**

|                                                             |                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A partida entre as equipes acima ocorreu sem anormalidades. |                                                                                                   |
| Nome: Walério dos Reis F. Cesar                             | Assinatura:  |
| E- mail: walerio56@gmail.com                                | Telefone: (61) 98111-3338                                                                         |

**Quadra 701 Bloco H , Lote 10R – 3º Andar, Sala 301 setor de rádios e TV Asa sul - Brasília DF**  
**CEP: 70340-910 - Telefax: (61) 3321-8800 / CNPJ: 00.665.430/001-22/ Incr. Est. isento**