# RDJ - Relatório do Delegado do Jogo - Checklist Operacional / Relatório

Campeonato de Futebol da Série B da FFDF (CANDANGO SÉRIE B/2024)

## 4ª RODADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipe A | **SOBRADINHO** | Equipe B | **GREVAL** |
| Local | **VILA PLANALTO** | Data / Hora | **19/09/2024 às 10h30** |
| Estádio | **DEFELÊ** | Renda | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |
| Árbitro | **Cassia França de Souza (CBF)** | Público | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |
| Assistente 1 | **Daniel Henrique da Silva Andrade (CBF)** | Delegado | **Haland Guilarde (FFDF)** |
| Assistente 2 | **Milton Jerônimo Souza Alves (CBF)** | Inspetor | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |
| 4° Árbitro | **Matheus de Moraes Silva (CBF)** | Score | **SOBRADINHO 6 x 0 GREVAL** |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS E GERAIS DA PARTIDA | | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Responsável ou administrador do estádio/CT | William Mello de Souza | X | |
| 2 | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de seguranças | Lindomar Ferreira Nunes | X | |
| 3 | Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policiais | | | X |
| 4 | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone | Jeferson Cristino Silva | X | |
| 5 | Responsável pelo portão de acesso ao campo | William Mello de Souza | X | |
| 6 | Responsável pela iluminação do estádio | | | X |
| 7 | Responsável pela equipe de reportagem / imprensa | José Rodrigues | 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) | | 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 1° socorros da ambulância | Art. 7° inciso VII RGC | X | |
| 12 | Foi realizado exame de controle antidopagem | **Não houve** a realização deste procedimento. | | X |

| Nº | AVALIAÇÃO DO VESTIÁRIO DA ARBITRAGEM | | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 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 no vestiário | | | X |
| 7 | Existência de mesas e cadeiras no vestiário | | X | |
| 8 | Ventilação na área interna do vestiário | | | X |

| Nº | AVALIAÇÃO DO VESTIÁRIO DAS EQUIPES | | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 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 no vestiário | | X | |
| 7 | Existência de mesas e cadeiras no vestiário | | X | |
| 8 | Ventilação na área interna do vestiário | | | X |

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

| |
|---|
| **Obs. 1.** Foi efetuado o pagamento da taxa do Quadro Móvel (Arbitragem) pela **FFDF.** ////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 2.** Foi efetuado o pagamento da taxa do Quadro Móvel (Delegado) pela FFDF**.** ////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 3.** Atuou como supervivor de imprensa pela ABCD o Sr. José Rodrigues. ////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 4.** Atuou como Inspetor de Arbitragem o Sr. Raimundo Nonato Lopo de Abreu. ////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 5.** Nada mais a relatar. O jogo transcorreu de forma normal. ////////////////////////////////////////////////// |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome | **HALAND MEDEIROS GUILARDE**<br>Delegado FFDF | Assinatura |  |
| E-mail | **halandguilarde@gmail.com** | Telefone(s) | **(61) 9 9557-3187** |