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

5º Campeonato de Futebol da FFDF - Sub13 "CANDANGO SUB 13 2025"

SEMIFINAIS - JOGO DE IDA

Equipe A	**A. A. LUZIÂNIA**	Equipe B	**SOBRADINHO E. C.**
Local	**BRASÍLIA-DF**	Data / Hora	**08/06/2025 às 11h00**
Estádio	**CLUBE AGEPOL**	Renda	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -
Árbitro	**LUIZ PAULO DA SILVA ANICETO (CBF)**	Público	
Assistente 1	**BRUNO ANTÔNIO AQUINO MACHADO (FFDF)**	Delegado	**JOSÉ ROBERTO (FFDF)**
Assistente 2	**FELIPE DOS SANTOS OLIVEIRA (FFDF)**	Inspetor	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -
4° Árbitro	**JONAS JÚLIO DA SILVA ABREU (FFDF)**	Score	**LUZIÂNIA 00x02 SOBRADINHO**

Nº	AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS E GERAIS DA PARTIDA		OK	NOK
1	Responsável ou administrador do estádio/CT	**FLORENTINO MARTINS** (Presidente da Associação Geral dos Servidores da Polícia Civil do DF / AGEPOL) - (61) 3225-0793 / 9 9677-1448	X	
2	Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de seguranças	**CARLOS WILLIAM (BASE FORTE)** - 033.246.421-08 - (61) 9 9435-7760. **VINÍCIUS SOARES (BASE FORTE)** - 3.548.026 SSP/DF - (61) 9 8611-1210. Equipe de segurança contendo 2 (dois) integrantes.	X	
3	Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policiais	**Não houve** destacamento de efetivo policial.		X
4	Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone	**Não há** obrigatoriedade deste serviço.	- - -	- - -
5	Responsável pelo portão de acesso ao campo	**CARLOS WILLIAM (BASE FORTE)** - 033.246.421-08 - (61) 9 9435-7760.	X	
6	Responsável pela iluminação do estádio			X
7	Responsável pela equipe de reportagem / imprensa	**LUCIANO VILLALBA NETO "DOC" (Fotógrafo BSB Sporting)** - DRT 10.766/DF - (61) 9 9608-0014	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)	Em conformidade.	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...	Em conformidade.	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	**Somente banco de cimento.**		X
8	Ventilação na área interna do vestiário	Em conformidade.	X	

Nº	AVALIAÇÃO DO VESTIÁRIO DAS EQUIPES		OK	NOK
1	Limpeza, pintura e outros...	Em conformidade.	X	
2	Condições das instalações elétricas e hidráulicas	Em conformidade.	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	**Somente banco de cimento.**		X
8	Ventilação na área interna do vestiário	Em conformidade.	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 (Equipe de Arbitragem) pela **FFDF.** ////////////////////////////////

////////////////////////////////

campo sem oferecer resistência à arbitragem e, o atleta que sofreu a falta recebeu atendimento e prosseguiu nor
malmente na partida. //
//
Obs. 5. A partida de futebol realizada entre as equipes citadas acima ocorreu normalmente, sem incidentes no
campo ou nas imediações do clube, assim como fora dele, antes, durante e depois da partida. //////////////////////////////
//

Nome	**JOSÉ ROBERTO DE SOUZA GONÇALVES** Delegado FFDF	Assinatura	
E-mail	roberto_uneb@yahoo.com.br	Telefone(s)	**(61) 9 9258-7017**