

**RDJ – Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional / Relatório  
Campeonato Candango de Futebol SUB-17 – 2025.**

|              |                    |           |                      |
|--------------|--------------------|-----------|----------------------|
| Equipe A     | GREVAL             | Equipe B  | UNIAO                |
| Local        | SETOR POLICIAL SUL | Data/hora | 30/08/2025 15:30H    |
| Estádio      | DIREF              | Renda     | -----                |
| Árbitro      | PAULO PIRES        | Público   | -----                |
| Assistente 1 | MILTON JERONIMO    | Delegado  | MAYCO AUGUSTO        |
| Assistente 2 | VINICIUS FELIPE    | Inspetor  | -----                |
| 4º Árbitro   | GUSTHAVO SOUSA     | Score     | GREVAL 01 X 00 UNIAO |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS                                                                                                                                                  | E GERAIS DA PARTIDA              | OK | NOK |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----|-----|
| 1  | Responsável ou administrador do estádio/CT                                                                                                                                          | Lafaete Nery                     | X  |     |
| 2  | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de segurança.                                                                                                               | Israel B. De Lima – 2 Seguranças | X  |     |
| 3  | Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policial.                                                                                                                   | Não teve                         |    | X   |
| 4  | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone.                                                                                                             | Não tem obrigatoriedade          |    |     |
| 5  | Responsável pelo portão de acesso ao campo                                                                                                                                          | Lafaete Nery                     | X  |     |
| 6  | Responsável pela iluminação do estádio                                                                                                                                              | NÃO TEM                          |    | 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) |                                  | X  |     |
| 9  | Foi realizado pagamento do quadro móvel da FFDF (árbitros, delegado e tesoureiro)                                                                                                   | SIM                              | 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 | 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 DOS VESTIÁRIOS                          | 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 | 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)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1- A partida de futebol realizada entre as equipes citadas acima ocorreu normalmente, sem irregularidades, antes, durante e depois da partida. -----<br>2-Foram apresentados para esta partida, 4 gandulas e 2 Maqueiros.-----<br>3- Atuou como médica, Dra. Gabriella Santiago CRM-DF 31411. ----- |                                                                                                    |
| Nome: MAYCO AUGUSTO PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                         | Telefone:61 98425-3767                                                                             |
| E- mail:maycoaugusto@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                      | Assinatura :  |