



**RDJ – Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional / Relatório**  
**Campeonato candango de futebol sub 17 - 2025.**

|              |                   |           |                                    |
|--------------|-------------------|-----------|------------------------------------|
| Equipe A     | CANDANGO/DF       | Equipe B  | RIACHO CITY                        |
| Local        | BRASÍLIA DF       | Data/hora | 27/09/25. (15:30)                  |
| Estádio      | CT DO JAGUAR      | Renda     | Não houve                          |
| Árbitro      | WESLEY DE ALMEIDA | Público   | Não houve                          |
| Assistente 1 | MATHEUS CARDOSO   | Delegado  | FRANKLIN BRAZ                      |
| Assistente 2 | GUSTAVO DIAS REIS | Inspetor  | Não houve                          |
| 4º Árbitro   | RAUL EDEM GOMES   | Score     | <b>CANDANGO 05X 02 RIACHO CITY</b> |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS                                                                                                                                                  | E GERAIS DA PARTIDA                        | OK   | NOK   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|-------|
| 1  | Responsável ou administrador do estádio                                                                                                                                             | EDUARDO CARLOS                             | X    |       |
| 2  | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de segurança.                                                                                                               | SIM.<br>RICARDO SOSTENES<br>MATHEUS MENDES | X    |       |
| 3  | Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policial.                                                                                                                   | Não houve                                  |      | X     |
| 4  | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone.                                                                                                             | Não tem obrigatoriedade                    | ---- | ----- |
| 5  | Responsável pelo portão de acesso ao campo                                                                                                                                          | EDUARDO CARLOS                             | X    |       |
| 6  | Responsável pela iluminação do estádio                                                                                                                                              | Não houve necessidade                      | 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)                                                                                                                | 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                     | ---  | ----  |
| 12 | Foi Realizado exame de controle antidopagem                                                                                                                                         | Não houve                                  |      | 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 | 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 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)**

- Partida foi iniciada no horário estabelecido conforme tabela da FFDF.  
- Foi efetuado pagamento do quadro móvel da FFDF  
- Partida realizada com a presença de gandulas, maqueiros e segurança privada.  
- Nada a relatar de anormalidades antes, durante ou depois da partida no campo ou nos arredores do centro de treinamento.  
- Informo que a equipe do CANDANGO-DF apresentou o médico THIAGO AGUIAR CARVALHO. CRM 31698-DF ,Para atuar no atendimento de atletas supostamente lesionados de ambas equipes.

|                                      |                                               |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Franklinbraz2017@gmail.com</b>    | <b>Telefone: 61 998349784</b>                 |
| <b>Delegado: FRANKLIN BRAZ ALVES</b> | <b>Assinatura: <i>Franklin Braz Alves</i></b> |

**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/ Inscr. Est. isento**