



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



**RDJ – Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional / Relatório  
41º Campeonato de futebol da Federação - SUB-17 Masculino - 2025.**

|            |                        |           |                                 |
|------------|------------------------|-----------|---------------------------------|
| Equipe A   | <b>GAMA CITY</b>       | Equipe B  | <b>CRESSPOM</b>                 |
| Local      | BRASÍLIA - DF          | Data/hora | 05.10.25 / 15H30                |
| Estádio    | CELACAP                | Renda     | -----                           |
| Árbitro    | Luiz Gustavo – FFDF    | Público   | -----                           |
| AA-1       | Cleidson Miguel – FFDF | Delegado  | Fábio Alves – FFDF              |
| AA-2       | Ailton Mota – FFDF     | Inspetor  | .....                           |
| 4º Árbitro | Raul Edem – FFDF       | Score     | <b>Gama City 00x03 Cresspom</b> |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS                                                                                                                                                  | E GERAIS DA PARTIDA                                                                                                        | OK | NOK |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1  | Responsável ou administrador do estádio/CT                                                                                                                                          | Carlos Roberto Apolinário<br>(Gama City)                                                                                   | X  |     |
| 2  | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de segurança.                                                                                                               | <b>Seguranças:</b><br>Caio Cezar M. de Carvalho<br>CPF: 70202617106<br>Andrey Oliveira da<br>Conceição<br>CPF: 05676065117 | X  |     |
| 3  | Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policial.                                                                                                                   |                                                                                                                            |    | X   |
| 4  | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone.                                                                                                             | Não obrigatoriedade                                                                                                        |    | X   |
| 5  | Responsável pelo portão de acesso ao campo                                                                                                                                          | Seguranças                                                                                                                 | 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 | 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 |    | 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)**

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1- Informes:</p> <p>2- Atuaram na partida, dois seguranças, dois maqueiros e dois gandulas.</p> <p>3- Atuou como médica, Ana Clara Schreder Santos CRM: 34655 DF.</p> |                                                                                                   |
| Nome: Fábio Alves Ribeiro                                                                                                                                                | Assinatura:  |
| E-mail: fabioalves84.fa@gmail.com                                                                                                                                        | Telefone: 61 99681-0386                                                                           |

**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**