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

42º Campeonato de Futebol da FFDF - Categoria SUB17 - Temporada 2026

"CANDANGO SUB 17"

**1ª Fase - 7ª Rodada**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipe A | **CAPITAL S.A.F.** | Equipe B | **GREVAL** |
| Local | **PARANOÁ-DF** | Data / Hora | 03/10/2026 às 15h30 |
| Estádio | **JK (NINHO DA CORUJA)** | Renda | - |
| Árbitro | **WESLEY DE ALMEIDA MAGALHÃES (FFDF)** | Público | - |
| Assistente 1 | **LUCAS COSTA MODESTO (CBF)** | Delegado | **JOSÉ ROBERTO (FFDF)** |
| Assistente 2 | **LORENA PEREIRA CASTRO SILVA (FFDF)** | Inspetor | - |
| 4° Árbitro | **DANILO ASLU SANTOS (FFDF)** | Placar | **CAPITAL 03X00 GREVAL** |

| Nº | 1- INFORMAÇÕES DA ATIVIDADES GERAIS | OBSERVAÇÕES DA PARTIDA | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Responsável ou administrador do estádio/CT. | **ROBERTO PATÚ**<br>Dirigente do Clube | X | |
| 1.2 | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de seguranças. | SEG 1: **Miquéias Nascimento Oliveira**<br>SEG 2: **Felipe Avelino** | X | |
| 1.3 | Responsável pelo policiamento, telefone e quantidade de policiais. | | | X |
| 1.4 | Responsável pelo serviço de atendimento médico da ambulância (Empresa, médico e CRM, enfermeira e COREN, motorista/socorrista e CPF). | **Não há** obrigatoriedade desse serviço. | --- | ----- |
| 1.5 | Checar a existência dos equipamentos de 1º socorros exigidos da ambulância. | | | X |
| 1.6 | Responsável pela iluminação do estádio. | | | X |
| 1.7 | Responsável pela equipe de reportagem ABCD. | | | X |
| 1.8 | Foi conferido pelo Delegado da partida: maca, bolas, maqueiros, gandulas (14 anos acima), trave e fixação das redes, postes e bandeiras de escanteios, gramado e marcação das linhas oficiais, vestiários, portões de acesso, e áreas adjacentes? | Sim, em conformidade. | X | |
| 1.9 | Existência de mesas e cadeiras no gramado para Delegado e 4º árbitro? | Sim, em conformidade. | X | |
| 1.10 | Promovido o encontro de gandulas e maqueiros junto à equipe de arbitragem para orientações? | Sim. O árbitro Danilo Aslu Santos passou todas as orientações sobre como procederem em campo. | X | |
| 1.11 | Foi realizado pagamento do quadro móvel da FFDF? (Delegado) | Sim, em conformidade. | X | |
| 1.12 | Foi conferido as relações dos atletas e Comissão Técnica, conforme REC? | Sim, pelo 4º árbitro e Delegado da partida. | X | |
| 1.14 | Horário de entrega da relação pelas equipes A e B | Equipe A: **14h34**<br>Equipe B: **14h28** | X | |
| 1.15 | Horário de início e reinício da partida. | Conforme horário pré-estabelecido pela FFDF. | X | |
| 1.16 | Responsável pela abertura dos portões e horário | **Roberto Patu,** Dirigente do Clube, **às 14h00** | X | |
| 1.17 | Foi realizado o exame antidopagem? | Não houve | | X |

| Nº | 1- INFORMAÇÕES DA ATIVIDADES GERAIS | OBSERVAÇÕES DA PARTIDA | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 1.18 | Foi identificado o local para a equipe visitante? | Vestiário contendo toda infraestrutura necessária para desenvolvimento das atividades. | X | |
| 1.19 | Coordenar o cumprimento do horário referente ao *countdown* oficial da partida, ambas equipes. | Todos os horários cumpridos. | X | |
| 1.20 | Responsável pelo equipamento de som e ou telão | Não existente. | | X |
| 1.21 | Existência de placar eletrônico ou manual | Não existente. | | X |
| 1.22 | Checar a quantidades das bolas e seu estado. | 07 (sete) bolas em boas condições | X | |
| 1.23 | Responsável pelo recebimento das bolas da FFDF | Nome: **Leandro Carneiro Rios**<br>Função: **Auxiliar Técnico**<br>Horário: **14h20** | X | |
| 1.24 | Coordenar o acesso ao campo e ao seu entorno | Somente credenciados | X | |
| 1.25 | Garantir às equipes que haja a possibilidade e condições de aquecimento em campo. (gramado) | Ambas as equipes aqueceram em campo | X | |
| 1.26 | Coordenar aquecimento das equipes durante 30 minutos e seu término 20 minutos antes do início da partida. | Sim, conforme REC ART. 28 | X | |
| 1.27 | Coordenar o sistema de bolas múltiplas. | Sim, conforme REC art. 32 | X | |

| Nº | 2- AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES DO VESTIÁRIO | DOS ÁRBITROS E SALA DO VAR | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Limpeza, pintura e outros... | Em conformidade. | X | |
| 2.2 | Condições das instalações elétricas e hidráulicas | Precisa instalar registro do chuveiro. | X | |
| 2.3 | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica | Em conformidade. | X | |
| 2.4 | Existência de área interna para aquecimento | | | X |
| 2.5 | Existência de maca para massagem | | | X |
| 2.6 | Existência de internet | Em conformidade. | X | |
| 2.7 | Existência de armários e cabides no vestiário | Somente cabides. | X | |
| 2.8 | Existência de mesas e cadeiras | Em conformidade. | X | |
| 2.9 | Existência de ventilação na área interna | Em conformidade. | X | |
| 2.10 | Existência de vestiário feminino | | | X |
| 2.11 | Existência de lanches e hidratação | Frutas e água. | X | |

| Nº | 3- AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES DOS VESTIÁRIOS | DAS EQUPES | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Limpeza, pintura e outros... | Em conformidade. | X | |
| 3.2 | Condições das instalações elétricas e hidráulicas | Em conformidade. | X | |
| 3.3 | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica | | | X |
| 3.4 | Existência de área interna para aquecimento | | | X |
| 3.5 | Existência de maca para massagem | Em conformidade. | X | |
| 3.6 | Existência de máquina de gelo | | | X |
| 3.7 | Existência de internet | Em conformidade. | X | |
| 3.8 | Existência de sala para os técnicos | Em conformidade. | X | |
| 3.9 | Existência de armários e cabides nos vestiários | Em conformidade. | X | |
| 3.10 | Existência de mesas e cadeiras nos vestiários | Em conformidade. | X | |
| 3.11 | Existência de ventilação na área interna | Em conformidade. | X | |

| Nº | 4- INFORMAÇÕES COMERCIAIS | OBSERVAÇÕES | OK | NOK |
|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Checar a existências das placas de publicidade | Não existente | | X |
| 4.2 | Checar a uniformidade das placas comerciais | Não existente | | X |
| 4.3 | Checar a existência e posicionamento das publimetas | Não existente | | X |
| 4.4 | Checar a existência de publicidade não autorizada ou conflitante | Não existente | | X |
| 4.5 | Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som ou telão. | Não existente | | X |
| 4.6 | Coordenação das ações comerciais e de marketing realizada no campo de jogo antes ou no intervalo da partida | Não existente | | X |

**RELATÓRIO DO DELEGADO** (descrever conforme ocorrências administrativas: 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 (Delegado) pela equipe mandante. //////////////////////////// |
| //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 2.** Partida realizada com a presença de 4 (quatro) gandulas, sendo a composição completada com o auxílio |
| de 2 (dois) maqueiros, todos devidamente identificados e uniformizados. ////////////////////////////////////////////////////////// |
| //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 3.** Atuou como profissional da área de saúde, contratado pela equipe do Capital SAF, o Sr. **Osmany Mene** |
| **zes de Carvalho Netto,** fisioterapeuta registrado no CREFITO sob o n.º 422.998-F/DF. //////////////////////////////////////// |
| //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| **Obs. 4.** A partida de futebol realizada entre as equipes citadas acima ocorreu normalmente, sem a ocorrência |
| de incidentes no campo ou nas arquibancadas do estádio, assim como fora do estádio, antes, durante e depois |
| da partida. ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| |
| |
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome | **JOSÉ ROBERTO DE SOUZA GONÇALVES**<br>Delegado FFDF | Assinatura | |