

# RELATÓRIO RDJ

## CASCADEL X ATHLETICO

FUTEBOL CLUBE CASCADEL X CLUB ATHLETICO PARANAENSE

### PARANAENSE SUB-17 2026

Jogo Nº 43 - Local: Mun. Amadores Theodoro Colombelli

3/14/26, 7:45 AM



**Delegado:**

## 1 Instalações/Avaliações Gerais

| #  | PERGUNTA                                                                              | RESPOSTA                                                                                                      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 1.1 Chegada do Delegado da partida ao estádio                                         | 07:25                                                                                                         |
| 2  | 1.2 Identificar o responsável ou a administração do estádio                           | Pedrinho                                                                                                      |
| 3  | 1.2.1 Identificar os acessos do estádio (Torcedores, delegações, imprensa e serviços) | R. Aparecida do Norte, entrada Torcedores e imprensa e pela R. Guanabara Entrada das delegações e arbitragem. |
| 4  | 1.2.2 Apresentação ao representante do clube mandante                                 | Sim Sr Irineu Ricardo.                                                                                        |
| 5  | 1.3 Foi respeitada a execução do Hino Nacional/Estadual                               | Sim                                                                                                           |
| 6  | 1.4 Identificar o responsável pela segurança privada contratada                       | NA                                                                                                            |
| 7  | 1.5 Identificar o responsável pelo CFTV                                               | NA                                                                                                            |
| 8  | 1.6 Identificar o responsável pelo policiamento em serviço                            | Policiamento mediante a ofício.                                                                               |
| 9  | 1.6.1 Entregue o ofício de policiamento pelo clube mandante                           | Sim                                                                                                           |
| 10 | 1.7 Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias) | Ambulância da Muving Life Saúde Dr. Mateus Galli Novak CRM -51*04                                             |
| 11 | 1.7.1 Médico                                                                          | Dr. Mateus Galli Novak CRM -511*4                                                                             |
| 12 | 1.7.3 Enfermeiro(a) 1                                                                 | Gabriela Tomé Coren - 4881**                                                                                  |
| 13 | 1.7.4 Enfermeiro(a) 2                                                                 | Motorista/Socorrista - Welligton Abidiel RG - **01242*-9                                                      |
| 14 | 1.8 Identificar o responsável pelas catracas                                          | NA                                                                                                            |
| 15 | 1.9 Identificar o responsável pela iluminação do estádio                              | Pedrinho                                                                                                      |
| 16 | 1.10 Identificar o local para os dirigentes da equipe visitante                       | Atrás do seu banco de reserva pelo lado e fora.                                                               |
| 17 | 1.11 Coordenar a abertura dos portões                                                 | 07:30                                                                                                         |
| 18 | 1.12 Identificar o responsável pelo equipamento de som                                | Sr Jackson Goldin                                                                                             |
| 19 | 1.13 Identificar o responsável pelo equipamento de telão                              | NA                                                                                                            |
| 20 | 1.14 Identificar o responsável pelo gramado                                           | Pedrinho.                                                                                                     |

| #  | PERGUNTA                                      | RESPOSTA        |
|----|-----------------------------------------------|-----------------|
| 21 | 1.14.1 Conferir o cronograma de irrigação     | Em conformidade |
| 22 | 1.14.2 Checar a marcação das linhas oficiais  | Em conformidade |
| 23 | 1.14.3 Avaliar nivelamento do piso do gramado | Em conformidade |
| 24 | 1.14.4 Avaliar a estética do gramado          | Em conformidade |
| 25 | 1.14.5 Checar a fixação das traves            | Em conformidade |
| 26 | 1.14.6 Checar a instalação das redes          | Em conformidade |
| 27 | 1.14.7 Checar as bandeiras de escanteio       | Em conformidade |

## 2. Vestiários

### 2 Vestiário - MANDANTE

| #  | PERGUNTA                                     | RESPOSTA   |
|----|----------------------------------------------|------------|
| 1  | 2.1 Limpeza                                  | Bom        |
| 2  | 2.2 Iluminação                               | Bom        |
| 3  | 2.3 Elétrica                                 | Bom        |
| 4  | 2.4 Refrigeração/Ar Condicionado             | Não possui |
| 5  | 2.5 Ventilação                               | Bom        |
| 6  | 2.6 Hidráulica                               | Bom        |
| 7  | 2.7 Chuveiro                                 | Bom        |
| 8  | 2.8 Banheiras de Hidromassagem               | Não possui |
| 9  | 2.9 Macas para massagem                      | Não possui |
| 10 | 2.10 Geladeira e/ou freezer                  | Não possui |
| 11 | 2.11 Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo | Não possui |
| 12 | 2.12 Sala para os técnicos                   | Não possui |
| 13 | 2.13 Armários (com cabides)                  | Não possui |
| 14 | 2.14 Área interna para aquecimento           | Não possui |
| 15 | 2.15 Internet                                | Não possui |
| 16 | 2.16 Paredes e Divisórias                    | Bom        |

### 2 Vestiário - VISITANTE

| # | PERGUNTA        | RESPOSTA |
|---|-----------------|----------|
| 1 | 2.17 Limpeza    | Bom      |
| 2 | 2.18 Iluminação | Bom      |
| 3 | 2.19 Elétrica   | Bom      |

| #  | PERGUNTA                                     | RESPOSTA   |
|----|----------------------------------------------|------------|
| 4  | 2.20 Refrigeração/Ar Condicionado            | Não possui |
| 5  | 2.21 Ventilação                              | Bom        |
| 6  | 2.22 Hidráulica                              | Bom        |
| 7  | 2.23 Chuveiro                                | Bom        |
| 8  | 2.24 Banheiras de Hidromassagem              | Não possui |
| 9  | 2.25 Macas para massagem                     | Não possui |
| 10 | 2.26 Geladeira e/ou freezer                  | Não possui |
| 11 | 2.27 Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo | Não possui |
| 12 | 2.28 Sala para os técnicos                   | Não possui |
| 13 | 2.29 Armários (com cabides)                  | Não possui |
| 14 | 2.30 Área interna para aquecimento           | Não possui |
| 15 | 2.31 Internet                                | Não possui |
| 16 | 2.32 Paredes e Divisórias                    | Bom        |

### 3 Instalações | Vestiário da Arbitragem

| #  | PERGUNTA                           | RESPOSTA     |
|----|------------------------------------|--------------|
| 1  | 3.1 Limpeza                        | Bom          |
| 2  | 3.2 Paredes e divisórias           | Bom          |
| 3  | 3.3 Iluminação                     | Satisfatório |
| 4  | 3.4 Elétrica                       | Satisfatório |
| 5  | 3.5 Refrigeração/Ar Condicionado   | Não possui   |
| 6  | 3.6 Hidráulica                     | Satisfatório |
| 7  | 3.7 Sala ou vestiário feminino     | Não possui   |
| 8  | 3.8 Chuveiros                      | Bom          |
| 9  | 3.9 Banheiras de Hidromassagem     | Não possui   |
| 10 | 3.10 Macas para massagem           | Não possui   |
| 11 | 3.11 Geladeira e/ou freezer        | Não possui   |
| 12 | 3.12 Lanches e Hidratação          | Bom          |
| 13 | 3.13 Mesa e Cadeiras               | Satisfatório |
| 14 | 3.14 Armários (com cabides)        | Não possui   |
| 15 | 3.15 Área interna para aquecimento | Não possui   |
| 16 | 3.16 Internet                      | Não possui   |
| 17 | 3.17 Ventilação                    | Bom          |

## 4 Instalações | Controle antidopagem

| #  | PERGUNTA                                                     | RESPOSTA                   |
|----|--------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1  | 4.1 Limpeza                                                  | N/A                        |
| 2  | 4.2 Paredes e divisórias                                     | N/A                        |
| 3  | 4.3 Iluminação                                               | N/A                        |
| 4  | 4.4 Luz de Emergência                                        | N/A                        |
| 5  | 4.5 Elétrica                                                 | N/A                        |
| 6  | 4.6 Refrigeração/Ar Condicionado                             | N/A                        |
| 7  | 4.7 Ventilação                                               | N/A                        |
| 8  | 4.8 Hidráulica                                               | N/A                        |
| 9  | 4.9 Chuveiros                                                | N/A                        |
| 10 | 4.10 Espelhos                                                | N/A                        |
| 11 | 4.11 Lixeiras                                                | N/A                        |
| 12 | 4.12 Sala de Espera                                          | N/A                        |
| 13 | 4.13 Sala de Coleta                                          | N/A                        |
| 14 | 4.14 Mesa e Cadeiras                                         | N/A                        |
| 15 | 4.15 Geladeira ou freezer                                    | N/A                        |
| 16 | 4.16 Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem | Não teve exame antidopagem |
| 17 | 4.17 Conferir suas documentações e uniformes                 | Não teve exame antidopagem |

## 5 Técnico

| # | PERGUNTA                                                                                          | RESPOSTA                   |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1 | 5.1 Acompanhar a chegada dos árbitros da partida (Árbitro/Assistentes)                            | Todos chegaram as 07h35mim |
| 2 | 5.2 Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida                   | Em Conformidade.           |
| 3 | 5.3 Identificar o responsável pelos gandulas escalados                                            | Sr Irineu Ricardo          |
| 4 | 5.4 Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem                                          | Realizado                  |
| 5 | 5.5 Checar as bolas que serão utilizadas na partida                                               | Em conformidade            |
| 6 | 5.6 Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas                                     | Em conformidade            |
| 7 | 5.7 Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas                                           | Realizado                  |
| 8 | 5.8 Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado | Em conformidade            |
| 9 | 5.9 Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos                           | Em conformidade            |

| #  | PERGUNTA                                                                                | RESPOSTA         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | 5.10 Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida | Em Conformidade. |
| 11 | 5.11 Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado                                | Em conformidade  |

## 6 Comercial

| # | PERGUNTA                                                                     | RESPOSTA        |
|---|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1 | 6.1 Checar a existência das placas de publicidade                            | Em conformidade |
| 2 | 6.2 Checar a uniformidade das placas de publicidade                          | Em conformidade |
| 3 | 6.3 Checar a existência e posicionamento dos publimetas                      | Em conformidade |
| 4 | 6.4 Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante           | Em conformidade |
| 5 | 6.5 Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão               | Em conformidade |
| 6 | 6.6 Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som                 | Checado         |
| 7 | 6.7 Coordenar as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo | Realizado       |

## Ocorrências/Observações

| # | PERGUNTA                | RESPOSTA |
|---|-------------------------|----------|
| 1 | Ocorrências/Observações | .        |

## MASCOTE

| # | PERGUNTA                  | RESPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Mascote - Nome            | Não teve mascote                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2 | Mascote - CPF             | 0***0000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3 | Mascote - Data Nascimento | 2026-03-14 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4 | Observações               | ( 1 ) - Relato que esteve presente a ambulância da empresa Moving Life Saúde, conduzida pelo Motorista/Socorrista Sr. Welligton Abidiel RG - **01242*-9. ( 2 )- Informo que o médico Dr. Mateus Gali Novak CRM 51**4, ficou responsável pelo atendimento na ambulância e a Enfermeira Sra. Gabriela Tomé , pelo atendimento à ambas equipes no banco de reserva. |

## Arquivos

| NOME                   | VISUALIZACAO | ARQUIVO                    |
|------------------------|--------------|----------------------------|
| OFÍCIO PM e AMBULÂNCIA | publico      | <a href="#">Visualizar</a> |

GANDULAS

| NOME                           | CPF      | DATA NASCIMENTO |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| Gustavo Henrique de F.N. Filho | 0875***  | 18/01/2010      |
| Luan da Silva Serpa            | 16***46* | 13/02/2010      |
| Yuri Raposo Navega             | 33***7   | 12/02/2010      |
| Kauã Coelho de Lima            | 510***03 | 13/06/2003      |
| Gabriel Leonardo Paz de Souza  | 0***196  | 17/06/2004      |

MAQUEIROS

| NOME                | CPF       | DATA NASCIMENTO |
|---------------------|-----------|-----------------|
| Kenner Hollweg Lima | 0127***2* | 09/12/1995      |
| Nelson Meiners      | 717***6   | 20/09/1971      |

ANALISTAS DE DESEMPENHO

| NOME | CPF | DATA NASCIMENTO |
|------|-----|-----------------|
| .    |     | .               |

RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

| NOME                      | ASSINATURA                  |
|---------------------------|-----------------------------|
| ROBERTO ASSUNCAO DE MELLO | ASSINATURA DIGITAL VALIDADA |