

RELATÓRIO RDJ

OESTE BRASIL X CAMBÉ

OESTE BRASIL FUTEBOL CLUBE X CLUBE ATLETICO CAMBE

TERCEIRONA 2026

Jogo N° 37 - Local: Estádio Municipal 14 de Dezembro

9/12/26, 12:30 PM



Delegado:

1 Instalações/Avaliações Gerais

#	PERGUNTA	RESPOSTA
1	1.1 Chegada do Delegado da partida ao estádio	12:30
2	1.2 Identificar o responsável ou a administração do estádio	Luiz Maia
3	1.2.1 Identificar os acessos do estádio (Torcedores, delegações, imprensa e serviços)	Setor Sul: Entrada Torcedores Visitantes e Mandante, Serviços gerais Setor Norte: Entradas de Ambulância, Policiamento, Seguranças, Imprensa e Seguranças. Setor Nordeste: Arbitragem e Delegações Mandante e Visitantes.
4	1.2.2 Apresentação ao representante do clube mandante	Sim, em conformidade
5	1.3 Foi respeitada a execução do Hino Nacional/Estadual	Sim
6	1.4 Identificar o responsável pela segurança privada contratada	.
7	1.5 Identificar o responsável pelo CFTV	.
8	1.6 Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	19° BPM Polícia Militar de Toledo
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)	PREVINA REMOÇÕES LTDA
11	1.7.1 Médico	Alexandre Coronado
12	1.7.3 Enfermeiro(a) 1	André Carlos de Souza COREN 1830738
13	1.7.4 Enfermeiro(a) 2	.
14	1.8 Identificar o responsável pelas catracas	Tarcísio Coloda
15	1.9 Identificar o responsável pela iluminação do estádio	Luiz Maia
16	1.10 Identificar o local para os dirigentes da equipe visitante	Arquibancada Coberta, Lado Sul
17	1.11 Coordenar a abertura dos portões	13:30
18	1.12 Identificar o responsável pelo equipamento de som	Fábio Henrique De Araújo Da Costa
19	1.13 Identificar o responsável pelo equipamento de telão	.

#	PERGUNTA	RESPOSTA
20	1.14 Identificar o responsável pelo gramado	Luiz Maia
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	Bom
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

#	PERGUNTA	RESPOSTA
3	2.19 Elétrica	Bom
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	Bom
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	Bom
4	3.4 Elétrica	Bom
5	3.5 Refrigeração/Ar Condicionado	Não possui
6	3.6 Hidráulica	Bom
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	Bom
14	3.14 Armários (com cabides)	Não possui
15	3.15 Área interna para aquecimento	Não possui
16	3.16 Internet	Não possui

#	PERGUNTA	RESPOSTA
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	.
17	4.17 Conferir suas documentações e uniformes	.

5 Técnico

#	PERGUNTA	RESPOSTA
1	5.1 Acompanhar a chegada dos árbitros da partida (Árbitro/Assistentes)	Arbitragem: 13:00hrs
2	5.2 Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida	Sim, em conformidade
3	5.3 Identificar o responsável pelos gandulas escalados	Fábio Henrique De Araújo Da Costa
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

#	PERGUNTA	RESPOSTA
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
10	5.10 Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida	Coordenado e Cumprido, 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 publmetas	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	RELATO 1: Relato que adentrou ao campo de jogo na execução dos Hinos acompanhadas pelos Atletas do OESTE BRASIL , 03 crianças, sendo 01 abaixo de 05 anos; RELATO 2: Relato que no Banco de Reservas da Equipe do OESTE BRASIL, esteve presente do início ao fim da partida a Médica, a Dra. Julia Eloise Parizotto CRM 64693, tendo assinado o termo de cooperação pra caso precisasse atender ambas equipes no campo de jogos, termo esse prontamente assinado pelos responsáveis das duas (02)equipes; RELATO 3: Relato que a Equipe do Cambé mudou o número da camisa do Atleta Reserva, o Sr. Jackson Cardoso Rocha, camisa de número 20, BID 464918, passou a vestir a camisa de número 21, sendo que a camisa de número 20 fora exclusão da relação e não fora vestida por nenhum atleta da equipe do Cambé; RELATO 4: Relato que nenhuma das Equipes, OESTE BRASIL e CAMBÉ, apresentaram os seus Analistas de desempenho; RELATO 5: RELATO que esteve presente na partida a Guarda Municipal com a Viatura e dois guardas no seu efetivo, bem como o viatura do choque da Polícia Militar de Toledo com a viatura com 03 policiais militares que ficaram ali do início ao final da partida.

MASCOTE

#	PERGUNTA	RESPOSTA
1	Mascote - Nome	Não Houve
2	Mascote - CPF	0000***0001

#	PERGUNTA	RESPOSTA
3	Mascote - Data Nascimento	1901-01-01 00:00:00
4	Observações	AMBULÂNCIA: PREVINA REMOÇÕES LTDA Médico: Alexandre Coronado CRM 56693 ENFERMEIRO: André Carlos de Souza COREN 1830738

Arquivos

NOME	VISUALIZACAO	ARQUIVO
Ofícios	publico	Visualizar

GANDULAS

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO
Marcos Vinicios Dourado	1434***79**	25/04/2002
Clécio Eckstein	077***7***3	14/08/1991
Mykael Matheus Estedez Frutos	07***4699**	13/12/1999
Alixandre Toso Tenczna	1***5***999	27/01/2006

MAQUEIROS

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO
Gustavo Soares	14***5***60	25/04/2002
Gabriel Caldeira de Oliveira	8006***099*	20/06/2005

ANALISTAS DE DESEMPENHO

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO
.		.
.		.

RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

NOME	ASSINATURA
RUBENS ALVES DE SOUZA	ASSINATURA DIGITAL VALIDADA