

# RELATÓRIO RDJ

## HOPE X UNIÃO

HOPE INTERNACIONAL X CLUBE ESPORTIVO UNIAO

### PARANAENSE SUB-20 2026 - 1ª DIVISÃO

Jogo N° 50 - Local: Estádio Atílio Gionédís

4/25/26, 12:30 PM



**Delegado:**

## 1 Instalações/Avaliações Gerais

| #  | PERGUNTA  | RESPOSTA   |
|----|---|--|
| 1  | 1.1 Chegada do Delegado da partida ao estádio   | 14:15  |
| 2  | 1.2 Identificar o responsável ou a administração do estádio                           | Srº Greyson Assunção   |
| 3  | 1.2.1 Identificar os acessos do estádio (Torcedores, delegações, imprensa e serviços) | Arbitragem acesso pela Av. Ver. Arlindo Chemim, 180 e demais acessos pela: R. Rui Barbosa 535, centro de Campo Largo |
| 4  | 1.2.2 Apresentação ao representante do clube mandante                                 | Realizado em conformidade.   |
| 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                            | Não se apresentou a mesa   |
| 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) | Drº Alf Rodrigues Nogueira   |
| 11 | 1.7.1 Médico  | Drº Alf Rodrigues Nogueira78   |
| 12 | 1.7.3 Enfermeiro(a) 1   | Filipe Sirino Hermenegildo   |
| 13 | 1.7.4 Enfermeiro(a) 2   | NA   |
| 14 | 1.8 Identificar o responsável pelas catracas  | NA   |
| 15 | 1.9 Identificar o responsável pela iluminação do estádio                              | Jogo Diurno  |
| 16 | 1.10 Identificar o local para os dirigentes da equipe visitante                       | Realizado conforme regulamento   |
| 17 | 1.11 Coordenar a abertura dos portões   | 13:00  |
| 18 | 1.12 Identificar o responsável pelo equipamento de som                                | Srº Greyson Assunção   |
| 19 | 1.13 Identificar o responsável pelo equipamento de telão                              | NA   |
| 20 | 1.14 Identificar o responsável pelo gramado   | Srº Greyson Assunção   |
| 21 | 1.14.1 Conferir o cronograma de irrigação   | Em conformidade  |

| #  | PERGUNTA                                      | RESPOSTA        |
|----|---|-----------------|
| 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        |
| 4 | 2.20 Refrigeração/Ar Condicionado | Não possui |

| #  | PERGUNTA                                     | RESPOSTA   |
|----|--|------------|
| 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                     | 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        | Bom          |
| 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   |
| 17 | 3.17 Ventilação                    | Satisfatório |

## 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 | NA       |
| 17 | 4.17 Conferir suas documentações e uniformes                 | NA       |

## 5 Técnico

| # | PERGUNTA  | RESPOSTA  |
|---|---|---|
| 1 | 5.1 Acompanhar a chegada dos árbitros da partida (Árbitro/Assistentes)                            | Chegada as 14:15  |
| 2 | 5.2 Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida                   | Pagamento realizado via Pix pelo clube mandante no dia do jogo. |
| 3 | 5.3 Identificar o responsável pelos gandulas escalados  | Srº Greyson Assunção  |
| 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 | Realizado 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                            | Não se aplica |
| 2 | 6.2 Checar a uniformidade das placas de publicidade                          | Não se aplica |
| 3 | 6.3 Checar a existência e posicionamento dos publímetas                      | Não se aplica |
| 4 | 6.4 Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante           | Não se aplica |
| 5 | 6.5 Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão               | Não se aplica |
| 6 | 6.6 Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som                 | Não se aplica |
| 7 | 6.7 Coordenar as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo | Não se aplica |

## Ocorrências/Observações

| # | PERGUNTA                | RESPOSTA      |
|---|-------------------------|---------------|
| 1 | Ocorrências/Observações | Não se Aplica |

## MASCOTE

| # | PERGUNTA                  | RESPOSTA   |
|---|---------------------------|--|
| 1 | Mascote - Nome            | NA   |
| 2 | Mascote - CPF             | 000***0000*  |
| 3 | Mascote - Data Nascimento | Não respondido   |
| 4 | Observações               | Informo que na equipe do União o preparador Físico Jardel Lorenset esteve presente da partida junto dos demais integrantes da comissão técnica . Informo, também que esteve presente a ambulância de placa AUV5J00, com a equipe devidamente relacionada, com o condutor de socorrista Thiago Estegges e o enfermeiro Filipe Sirino Hermenegildo (Coren: 668173). Relato que foi realizada uma parada para hidratação dos atletas, aos 30 minutos do primeiro tempo e 28 minutos do segundo tempo, sendo o período correspondente devidamente acrescido ao final da etapa. |

## Arquivos

| NOME    | VISUALIZACAO | ARQUIVO                    |
|---------|--------------|----------------------------|
| Ofícios | publico      | <a href="#">Visualizar</a> |
| Lista   | publico      | <a href="#">Visualizar</a> |

## GANDULAS

| #                     | PERGUNTA    | RESPOSTA   |             |                 |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |
|-----------------------|-------------|--|-------------|-----------------|-----------------|------------------------|-------------|------------|-----------------------------|-------------|------------|----------------------------|-------------|------------|-----------------------|-------------|------------|
| 1                     | GANDULAS    | <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th> <th>CPF</th> <th>DATA NASCIMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NICOLAS DE SOUZA SILVA</td> <td>07***864***</td> <td>02/01/2008</td> </tr> <tr> <td>BENJAMIN GAHEL MELO LIPATIN</td> <td>132***3***1</td> <td>26/12/2008</td> </tr> <tr> <td>LUIZ FELIPE RATZKE TAVARES</td> <td>090***5399*</td> <td>07/07/2008</td> </tr> <tr> <td>CESAR AUGUSTO MEGGUER</td> <td>0***1228***</td> <td>18/12/1999</td> </tr> </tbody> </table> | NOME        | CPF             | DATA NASCIMENTO | NICOLAS DE SOUZA SILVA | 07***864*** | 02/01/2008 | BENJAMIN GAHEL MELO LIPATIN | 132***3***1 | 26/12/2008 | LUIZ FELIPE RATZKE TAVARES | 090***5399* | 07/07/2008 | CESAR AUGUSTO MEGGUER | 0***1228*** | 18/12/1999 |
|                       |             | NOME   | CPF         | DATA NASCIMENTO |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |
|                       |             | NICOLAS DE SOUZA SILVA   | 07***864*** | 02/01/2008      |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |
|                       |             | BENJAMIN GAHEL MELO LIPATIN  | 132***3***1 | 26/12/2008      |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |
|                       |             | LUIZ FELIPE RATZKE TAVARES   | 090***5399* | 07/07/2008      |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |
| CESAR AUGUSTO MEGGUER | 0***1228*** | 18/12/1999   |             |                 |                 |                        |             |            |                             |             |            |                            |             |            |                       |             |            |

## MAQUEIROS

| NOME                         | CPF         | DATA NASCIMENTO |
|------------------------------|-------------|-----------------|
| LUCAS GABRIEL DE SOUZA ALVES | 0***3638*** | 30/07/2002      |
| ISAAC NILTON DO VALLE        | 09***9***41 | 12/04/2008      |

## ANALISTAS DE DESEMPENHO

| # | PERGUNTA                | RESPOSTA       |
|---|-------------------------|----------------|
| 1 | ANALISTAS DE DESEMPENHO | Não respondido |

## RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

| NOME                           | ASSINATURA                  |
|--------------------------------|-----------------------------|
| LUCAS HENRIQUE MOREIRA BISESKI | ASSINATURA DIGITAL VALIDADA |