

RELATÓRIO RDJ

PARANAÍ X TOLEDO

ATLETICO CLUBE PARANAÍ X TEC - TOLEDO ESPORTE CLUBE LTDA

SEGUNDONA 2026

Jogo Nº 44 - Local: Municipal Doutor Waldemiro Wagner

4/25/26, 12:30 PM



Delegado:

1 Instalações/Avaliações Gerais

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|----|---|--|
| 1 | 1.1 Chegada do Delegado da partida ao estádio | 13:10 |
| 2 | 1.2 Identificar o responsável ou a administração do estádio | Sr. Silvio Antônio Gonçalves. |
| 3 | 1.2.1 Identificar os acessos do estádio (Torcedores, delegações, imprensa e serviços) | Torcedores da equipe mandante AC Paranaíba acesso pela Rua Carlos Faber, Rua Piauí e Av. Tancredo Neves. Torcedores da equipe visitante Toledo acesso pela Rua Rio Grande do Sul. Delegações, imprensa e serviços acesso pela Rua Carlos Faber fundos. . |
| 4 | 1.2.2 Apresentação ao representante do clube mandante | Sim, apresentei ao Sr. João Severo dos Santos. |
| 5 | 1.3 Foi respeitada a execução do Hino Nacional/Estadual | Sim |
| 6 | 1.4 Identificar o responsável pela segurança privada contratada | Sr. Fabiano da Silva Vitorino Oliveira |
| 7 | 1.5 Identificar o responsável pelo CFTV | Não havia CFTV. |
| 8 | 1.6 Identificar o responsável pelo policiamento em serviço | 1ª Tenente Fernandes. |
| 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) | Dr. Welinton Vicentini - CRM 54***/PR. |
| 11 | 1.7.1 Médico | Dr. Welinton Vicentini - CRM 54***/PR. |
| 12 | 1.7.3 Enfermeiro(a) 1 | Erica Toma - Coren 946***/PR. |
| 13 | 1.7.4 Enfermeiro(a) 2 | Ana Paula Rodrigues de Carvalho - Coren 111****/PR. |
| 14 | 1.8 Identificar o responsável pelas catracas | Sr. Victor Henrique de Oliveira Galvão. |
| 15 | 1.9 Identificar o responsável pela iluminação do estádio | Jogo no período diurno. |
| 16 | 1.10 Identificar o local para os dirigentes da equipe visitante | Na cabine 03. |
| 17 | 1.11 Coordenar a abertura dos portões | 14:00 |
| 18 | 1.12 Identificar o responsável pelo equipamento de som | Sr. Américo Pontes de Castro. |

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|----|--|----------------------------|
| 19 | 1.13 Identificar o responsável pelo equipamento de telão | Não havia telão. |
| 20 | 1.14 Identificar o responsável pelo gramado | Sr. Edson Gonçalves Silva. |
| 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 | Possui |
| 11 | 2.11 Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo | Possui |
| 12 | 2.12 Sala para os técnicos | Não possui |
| 13 | 2.13 Armários (com cabides) | Bom |
| 14 | 2.14 Área interna para aquecimento | Não possui |
| 15 | 2.15 Internet | Possui |
| 16 | 2.16 Paredes e Divisórias | Bom |

2 Vestiário - VISITANTE

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|---|--------------|----------|
| 1 | 2.17 Limpeza | Bom |

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|----|--|------------|
| 2 | 2.18 Iluminação | Bom |
| 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 | 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 |

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|----|-----------------|----------|
| 16 | 3.16 Internet | Possui |
| 17 | 3.17 Ventilação | Bom |

4 Instalações | Controle antidopagem

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

5 Técnico

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|---|---|--|
| 1 | 5.1 Acompanhar a chegada dos árbitros da partida (Árbitro/Assistentes) | Árbitro, assistentes 1 e 2 e 4º árbitro chegaram antes das 13:15h. |
| 2 | 5.2 Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida | Os pagamentos da arbitragem foram realizados antes do início da partida. |
| 3 | 5.3 Identificar o responsável pelos gandulas escalados | Sr. Weslen Martinelli dos Santos. |
| 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 |

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|----|---|---|
| 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 |
| 10 | 5.10 Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida | Os horários foram coordenados e cumpridos |
| 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 | Não se aplica |
| 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 | Nada a relatar. |

MASCOTE

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|---|---------------------------|----------------|
| 1 | Mascote - Nome | Não possui. |
| 2 | Mascote - CPF | 0***00***0* |
| 3 | Mascote - Data Nascimento | Não respondido |

| # | PERGUNTA | RESPOSTA |
|---|-------------|---|
| 4 | Observações | <p>***1) Informo que na pré súmula da equipe mandante AC Paranaíba o massagista Sr. Jean Carlos Carvalho Sousa estava relacionado na comissão técnica, não compareceu, sendo informado ao árbitro para correção em súmula.***2) Informo que a equipe visitante Toledo não relacionou o médico na comissão técnica, porém, o médico Dr. Pablo Lima Dias, CRM 44***/PR., da comissão técnica da equipe mandante AC Paranaíba ficou à disposição para atendimento de ambas equipes, caso necessário, conforme termo de responsabilidade assinado pelos supervisores e médico, em anexo.***3) Esteve presente no campo de jogo o condutor da ambulância Sr. Renato de Oliveira Andrade. ***4) Houve atraso de cinco (05) minutos no reinício da partida, devido ao cumprimento do Ofício Circular Nº 010/2026 que trata do início e reinício simultâneo das partidas na última rodada da 1ª Fase.</p> |

Arquivos

| NOME | VISUALIZACAO | ARQUIVO |
|----------------------------|--------------|---------|
| Pré súmula, ofício e termo | publico | |

GANDULAS

| NOME | CPF | DATA NASCIMENTO |
|------------------------------|-------------|-----------------|
| Rafael Farias Vieira | 12***6***20 | 05/10/1999 |
| Mateus Henrique Moriggi | 1***228***1 | 28/07/2000 |
| Odeir Aparecido de Oliveira | 92***4751** | 19/07/1980 |
| Ronaldo Alves dos Santos | 8***0482*** | 02/05/1977 |
| Romério Ferreira da Costa | 4605***9 | 03/06/1956 |
| Weslen Martinelli dos Santos | 1454***7* | 20/12/1960 |

MAQUEIROS

| NOME | CPF | DATA NASCIMENTO |
|--------------------------------------|-------------|-----------------|
| Julio Cesar Quenis Gonçalves | 0***3***94* | 19/06/1980 |
| Antônio Augusto Rodrigues Parpinelli | 12***37***2 | 10/12/2001 |

ANALISTAS DE DESEMPENHO

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

RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

| NOME | ASSINATURA |
|---------------------|-----------------------------|
| OTÁVIO CESAR LANDIM | ASSINATURA DIGITAL VALIDADA |