RELATÓRIO RDJ

PARANAVAÍ X ATHLETICO

ATLETICO CLUBE PARANAVAI X CLUB ATHLETICO PARANAENSE

COPA PARANÁ 2026

Jogo N° 34 - Local: Municipal Doutor Waldemiro Wagner

11/8/26, 12:00 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	Sr. Edson Gonçalves Silva.
3	1.2.1 Identificar os acessos do estádio (Torcedores, delegações, imprensa e serviços)	Delegações, imprensa e serviços tiveram acesso pela Rua Carlos Faber fundos. Torcedores da equipe mandante AC Paranavaí acesso pela Av. Tancredo Neves e Rua Piauí. Torcedores da equipe visitante Athletico Paranaense acesso pela Rua Rio Grande do Sul.
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 Viturino Oliveira.
7	1.5 Identificar o responsável pelo CFTV	Não possui CFTV
8	1.6 Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	Tenente Mateus.
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	Marcelo de Oliveira Gomes - Coren 44****/PR.
13	1.7.4 Enfermeiro(a) 2	Liliane Lucim - Coren 97****/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	Sem iluminação, jogo realizado no período diurno.
16	1.10 Identificar o local para os dirigentes da equipe visitante	Cabine 1.
17	1.11 Coordenar a abertura dos portões	13:30
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	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	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	Bom
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)	O árbitro, assistentes 1 e 2 e o 4º árbitro chegaram antes das 12:50h.
2	5.2 Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida	Os pagamentos da arbitragem foram realizados no 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 do countdown 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 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	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***0000***
3	Mascote - Data Nascimento	Não respondido
4	Observações	***1)Informo que na pré súmula da equipe mandante AC Paranavaí constava o massagista Sr. Wlademir Costa da Silva que não compareceu ao jogo, sendo informado ao árbitro para exclusão em sumula.***2) Estiveram presente no campo de jogo o GM. Moreira, GM Feitosa, GM Vicentin, GM Adriano, GM Jásper, GM Eduardo, GM Andreo e GM Amaral. ***3)Informo que esteve presente na ambulância o médico Welinton Vicentini - CRM 54***/PR., os enfermeiros Marcelo de Oliveira Gomes - COREN 44***/PR., Liliane Lucim Costa - COREN 97***/PR. e o condutor da ambulância Sr. Lucas Gabriel dos Santos Matias CPF 10*********.

Arquivos

NOME	VISUALIZACAO	ARQUIVO
Pré súmulas	publico	Visualizar
Ofício do Policiamento	publico	Visualizar

GANDULAS

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO
Mateus Henrique Moriggi	109***84***	28/07/2000
Odeir Aparecido de Oliveira	926***7512*	19/07/1980
Ronaldo Alves dos Santos	8777***2372	02/05/1977
Weslen Martinelli dos Santos	14***3***	20/12/1960
Everson Geraldo Grassi	038***159**	26/06/1982
Romério Ferreira da Costa	460***1*	03/06/1956

MAQUEIROS

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO
Rafael Farias Vieira	1***8***92*	05/10/1999
Antonio Augusto Rodrigues Parpinelli	1212***59**	10/12/2001

ANALISTAS DE DESEMPENHO

NOME	CPF	DATA NASCIMENTO

RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

NOME	ASSINATURA
OTÁVIO CESAR LANDIM	ASSINATURA DIGITAL VALIDADA