



## Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional

<b>Time A:</b>	<b>Ceará Sporting Club</b>	<b>Time B:</b>	<b>Associação Chapecoense de Futebol</b>
<b>Local:</b>	Fortaleza - Ce	<b>Data:</b>	30 de Setembro de 2018
<b>Estádio:</b>	Arena Castelão	<b>Hora:</b>	19h00min (horário de Brasília)

### 1. Instalações | Avaliações Gerais

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
1.1	Chegada do Delegado da Partida ao estádio	04h00min antes do horário da partida	X	
1.2	Identificar o responsável ou a administração do estádio	Nome completo e telefone para contato Sr. Eduardo Almeida 85 99983.6305	X	
1.2.1	Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)	Torcedores A1 A2 A4 A5 I K C E M O H J D F Delegações ; A e B Imprensa ; Portão Imprensa. Serviços; K J E M.	x	
1.3	Identificar o responsável pela segurança privada contratada	Nome completo e telefone para contato Pedro Oliveira 85 99859.9137	x	
1.4	Identificar o responsável pelo CFTV	Existir e ter condições de uso Thiago Vale 85 98137.3760	x	
1.5	Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	Acessos e circulação de público Major Eduardo Souza Landim 85 98887.1181	x	
1.6	Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias)	Médico Responsável. CRM 17762 Medico Luiz Antonio Cavalcante Romualdo 85 98681.6852 Enfermeira responsável; COREN 363824 Ana Claudia Rocha 85 98681.6852	x	
1.7	Identificar o responsável pelas catracas	Existência e condições de uso Andrei Macedo 85 99733.7327	x	
1.8	Identificar o responsável pela iluminação do estádio	Conferir cronograma de funcionamento Jancicleber Avelino 85 98126.0504	x	
1.9	Identificar o local para a delegação visitante	Camarote Especifico.	x	
1.10	Coordenar a abertura dos portões	03h00min antes do horário da partida	x	
1.11	Identificar o responsável pelo equipamento de som	Existir e ter condições de uso Cleser Sales 85 99617.7843	x	
1.12	Identificar o responsável pelo som equipamento de telão	Existir e ter condições de uso Cleser Sales 85 99617.7843	x	
1.13	Identificar o responsável pelo gramado	Arnaldo Nogueira 85 99615.0562	x	
1.13.1	Conferir o cronograma de irrigação	9, 6, 3 e 1 hora antes da partida	x	
1.13.2	Checar a marcação das linhas oficiais	Ótima a Marcação	x	

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
1.13.3	Avaliar nivelamento do piso do gramado	Ótimo, Nivelamento baixo excelente.	x	
1.13.4	Avaliar a estética do gramado	Ótima Estética	x	
1.13.5	Checar a fixação das traves	Traves Bem fixadas	x	
1.13.6	Checar a instalação das redes	Redes bem fixadas	x	
1.13.7	Checar as bandeiras de escanteio	Bem fixas conforme a regra	x	

## 2. Instalações | Vestiários das equipes

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
2.1	Limpeza	Limpeza geral (incluindo teto e paredes)	x	
2.2	Paredes e divisórias	Pintura e aparência .	x	
2.2	Iluminação	Funcionamento e condições da instalação.	x	
2.3	Elétrica	Existência de tomadas no ambiente.	x	
2.4	Refrigeração	Ar condicionado ou refrigeração central Ar condicionado	x	
2.5	Ventilação	Ventilação ou exaustão central . Exaustão Ar condicionado	x	
2.6	Hidráulica	Água quente e fria nos chuveiros e banheiras	x	
2.7	Chuveiros	Mínimo 10, possuir água quente e fria	x	
2.8	Banheiras de hidromassagem	Mínimo 10, possuir água quente e fria QUATRO BANHEIRAS duas em cada.		X
2.9	Macas para massagem	Mínimo 1, possuir condições de uso	X	
2.10	Geladeira e/ou freezer	Existir e ter condições de uso	x	
2.11	Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo	Depósito para 250kg de gelo .	x	
2.12	Sala para os técnicos	Existir e ter condições de uso.	x	
2.13	Armários (com cabides)	Mínimo 25, possuir condições de uso .	x	
2.14	Área interna para aquecimento	Mínimo de 30m <sup>2</sup> .	x	
2.15	Internet	Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição) Sim de bom sinal.	x	

## 3. Instalações | Vestiário da arbitragem

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
3.1	Limpeza	Limpeza geral (incluindo teto e paredes)	x	
3.2	Paredes e divisórias	Pintura e aparência.	X	
3.2	Iluminação	Funcionamento e condições da instalação.	X	
3.3	Elétrica	Existência de tomadas no ambiente.	X	
3.4	Refrigeração	Ar condicionado ou refrigeração central Ar condicionado	X	
3.5	Ventilação	Ventilação ou exaustão central Ar Condicionado	X	
3.6	Hidráulica	Água quente e fria nos chuveiros e banheiras	X	
3.7	Sala ou vestiário feminino	Comportar no mínimo 2 pessoas	X	
3.8	Chuveiros	Mínimo 3, possuir água quente e fria	X	
3.9	Banheiras de hidromassagem	Mínimo 3 possuir água quente e fria Não existe.		X
3.10	Macas para massagem	Mínimo 1, possuir condições de uso	X	
3.11	Geladeira e/ou freezer	NÃO EXISTE		X

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
		Utilizado isopor com Gelo		
3.12	Lanches e hidratação	Lanches, frutas, isotônico, água e café.	X	
3.13	Mesa e cadeiras	Existir e possuir condições de uso.	X	
3.14	Armários (com cabides)	Mínimo 5, possuir condições de uso.	X	
3.15	Área interna para aquecimento	Mínimo de 30m <sup>2</sup>	X	
3.16	Internet	Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição) Sim BOM SINAL	x	

#### 4. Instalações | Controle antidopagem

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
4.1	Limpeza	Limpeza geral (incluindo teto e paredes)	X	
4.2	Paredes e divisórias	Pintura e aparência.	X	
4.3	Iluminação	Funcionamento e condições da instalação,	X	
4.4	Luz de emergência	Sala de coleta e sala de trabalho	X	
4.5	Elétrica	Existência de tomadas no ambiente	X	
4.6	Refrigeração	Ar condicionado ou refrigeração central Ar condicionado	X	
4.7	Ventilação	Ventilação ou exaustão central Ar condicionado	X	
4.8	Hidráulica	Água quente e fria nos chuveiros e banheiras	X	
4.9	Chuveiros	Mínimo 1, possuir água quente e fria	X	
4.10	Espelhos	Mínimo 1, posicionado na área de coleta	X	
4.11	Lixeiras	Mínimo 6	X	
4.12	Sala de espera	Existir e ter condições de uso	x	
4.13	Sala de coleta	Separado da área de espera	x	
4.14	Mesa e cadeiras	Existir e possuir condições de uso	x	
4.15	Geladeira ou freezer	Existir e possuir condições de uso UM FREEZER	X	
4.16	Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem	02h00min antes do horário da partida	X	
4.17	Conferir suas documentações e uniformes	Todos Uniformizados. Medico CRM 4784 Robério Dias Leite 85 99986.9832 Tec.enfermagem James damasceno CPF.23363479387 Tec enfermagem Mario Cesar Farias CPF. 26311186349	X	

#### 5. Técnico

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
5.1	Acompanhar a chegada dos árbitros da partida	02h00min antes do horário da partida	x	
5.2	Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida	Art. 30 EDT. FEITO	x	
5.3	Identificar o responsável pelos gandulas escalados	Preencher anexo com os dados de todos MAQUEIROS; João Paulo Barbosa CPF.02275181369 José Gilvan furtado CPF. 02153229324	x	

		<p>Renan Silva Benevides CPF.02788878303  Claudio Roberto Carneiro CPF.61677914300  GANDULAS;  Diego Felipe Costa CPF. 01863090312  Isaac Castro Magalhães CPF. 05729946309  Teles Felix O. Higinio CPF.60988209373  Daniel Anderson Cruz CPF.01207476340  Francisco Rafael da Paz CPF.04699862390  Samuel Alves Ferreira CPF.02233579367</p> <p>RESPONSAVÉL DA ESCALA SR. ELMO  MARIANO . FCF.CE 85 3206.6500</p>		
5.4	Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem		x	
5.5	Checar as bolas que serão utilizadas na partida	Pressão, quantidades marcas de acordo com o REC.	x	
5.6	Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas		X	
5.7	Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas	Indispensável a presença do quarto árbitro.	X	
5.8	Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado	Início 55min antes da partida, com duração de 30min.	X	
5.9	Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos	Art. 7º, inciso VII RGC Tudo em conformidade	X	
5.10	Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida		X	
5.11	Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado	Pré, durante e pós jogo Checado e tudo em conformidade.	X	

## 6. Comercial

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
6.1	Checar a existência das placas de publicidade	Devem cobrir a lateral oposta e atrás das metas	X	
6.2	Checar a uniformidade das placas de publicidade	7x1	X	
6.3	Checar a existência e posicionamento dos publímetas	Mínimo de 1m de distância da linha de fundo	x	
6.4	Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante	Checado, sem publicidade não autorizada	x	
6.5	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão	Checado , sem publicidade .	x	
6.6	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som	Checado.	X	
6.7	Coordenar ações as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo	Autorização expressa da CBF	X	





## **TERMO DE DECLARAÇÃO DE JOAO LUCAS DA COSTA CABRAL**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 116 - 3895 / 2018**

Aos 30 dia(s) do mês de Setembro de 2018, nesta cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, onde pela(s) 20:28 hora(s) presente se achava o(a) Bel(a). **KARLUS KLEBER SANDES SANTOS**, Delegado(a), comigo **HELDER DE MENESES JUNIOR**, Escrivã(o) de seu cargo, ao final assinado, aí compareceu em Cartório **JOAO LUCAS DA COSTA CABRAL**, nacionalidade Brasil, solteiro(a), 2o. grau completo, bar man, filho(a) de **FRANCISCO ERIC ALVES CABRAL** e **KATIA LOURENCO DA COSTA**, nascido(a) em 07/04/1999, natural de Fortaleza/CE, CPF: 075.579.413-30, RG: 20086296536 SSP/CE, residente à Rua H, 2278, Passare - Fortaleza/CE, telefone (85) 99754-5890. Inquirido(a) pela Autoridade, DISSE: QUE, no dia de 30/09/2018, por volta das 19h30m, na ARENA CASTELÃO estava na torcida do CEARÁ e após ficar enfurecido com a atitude do goleiro adversário arremessou uma lata de coca cola em direção ao gramado; QUE os torcedores chamaram os policiais militares e após a chegada destes fora conduzido até esta unidade policial. . E nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a Autoridade encerrar o presente termo que, lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos e por mim, **HELDER DE MENESES JUNIOR**, Escrivã(o) que o digitei.

DELEGADO(A) :

*Kleber*

DECLARANTE :

*X João Lucas da Costa Cabral*

ESCRIVÃ(O) :

*[Signature]*