



## Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional – Copa do Nordeste/2018

|          |                              |         |                             |
|----------|------------------------------|---------|-----------------------------|
| Time A:  | Sampaio Corrêa Futebol Clube | Time B: | Esporte Clube Bahia         |
| Local:   | São Luís                     | Data:   | 04 de julho de 2018         |
| Estádio: | Castelão                     | Hora:   | 21h45 (horário de Brasília) |

### 1. Instalações | Avaliações Gerais

| Itens  | Atividades                                                                        | Exigências                                                                                                                                     | OK | NOK |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1.1    | Chegada do Delegado da Partida ao estádio                                         | 03h00min antes do horário da partida                                                                                                           | OK |     |
| 1.2    | Identificar o responsável ou a administração do estádio                           | <b>DB ALMEIDA E SERVIÇOS LTDA – Benigno Maia de Almeida – 98-992432010</b>                                                                     | OK |     |
| 1.2.1  | Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)   | <i>Localizado na Trav. Guaxenduba nº 100, Bairro Outeiro da Cruz, com vias de acesso pela Avenida João Pessoa e Avenida Guaxenduba.</i>        | OK |     |
| 1.3    | Identificar o responsável pela segurança privada contratada                       | <b>Não houve segurança privada</b>                                                                                                             | OK |     |
| 1.4    | Identificar o responsável pelo CFTV                                               | <b>DB ALMEIDA E SERVIÇOS LTDA – Benigno Maia de Almeida – 98-992432010</b>                                                                     |    | NOK |
| 1.5    | Identificar o responsável pelo policiamento em serviço                            | <b>Capitão Leandro</b>                                                                                                                         | OK |     |
| 1.6    | Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias) | <b>SAFEMEDE - (98) 3312-3152 e Coronel Macedo (Corpo de Bombeiros Militar do Maranhão)</b>                                                     | OK |     |
| 1.7    | Identificar o responsável pelas catracas                                          | Existência e condições de uso<br><b>Benilson Manoel Santos Ribeiro (98)98801-8703</b>                                                          | OK |     |
| 1.8    | Identificar o responsável pela iluminação do estádio                              | <b>DB ALMEIDA E SERVIÇOS LTDA – Benigno Maia de Almeida – 98-992432010</b>                                                                     | OK |     |
| 1.9    | Identificar o local para a delegação visitante                                    | <b>Não há local disponível par delegação atletas e Comissão Técnica nos vestiários, os dirigentes foram acomodadas no camarote específico.</b> | OK |     |
| 1.10   | Coordenar a abertura dos portões                                                  | 03h00min antes do horário da partida                                                                                                           | OK |     |
| 1.11   | Identificar o responsável pelo equipamento de som                                 | <b>Benilson Manoel Santos Ribeiro – som em perfeitas condições</b>                                                                             | OK |     |
| 1.12   | Identificar o responsável pelo som equipamento de telão                           | <b>Fernando Henrique Lira Fonseca– (98) 9982388728</b>                                                                                         | OK |     |
| 1.13   | Identificar o responsável pelo gramado                                            | <b>DB ALMEIDA E SERVIÇOS LTDA – Benigno Maia de Almeida – 98-992432010</b>                                                                     | OK |     |
| 1.13.1 | Conferir o cronograma de irrigação                                                | 9, 6, 3 e 1 hora antes da partida                                                                                                              | OK |     |
| 1.13.2 | Checar a marcação das linhas oficiais                                             |                                                                                                                                                | OK |     |
| 1.13.3 | Avaliar nivelamento do piso do gramado                                            |                                                                                                                                                | OK |     |
| 1.13.4 | Avaliar a estética do gramado                                                     |                                                                                                                                                | OK |     |
| 1.13.5 | Checar a fixação das traves                                                       |                                                                                                                                                | OK |     |
| 1.13.6 | Checar a instalação das redes                                                     |                                                                                                                                                | OK |     |
| 1.13.7 | Checar as bandeiras de escanteio                                                  |                                                                                                                                                | OK |     |



## 2. Instalações | Vestiários das equipes

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

## 3. Instalações | Vestiário da arbitragem

| Itens | Atividades                    | Exigências                                    | OK | NOK |
|-------|-------------------------------|-----------------------------------------------|----|-----|
| 3.1   | Limpeza                       | Limpeza geral (incluindo teto e paredes)      | OK |     |
| 3.2   | Paredes e divisórias          | Pintura e aparência                           | OK |     |
| 3.2   | Iluminação                    | Funcionamento e condições da instalação       | OK |     |
| 3.3   | Elétrica                      | Existência de tomadas no ambiente             | OK |     |
| 3.4   | Refrigeração                  | Ar condicionado ou refrigeração central       | OK |     |
| 3.5   | Ventilação                    | Ventilação ou exaustão central                | OK |     |
| 3.6   | Hidráulica                    | Água quente e fria nos chuveiros e banheiras  | OK |     |
| 3.7   | Sala ou vestiário feminino    | Comportar no mínimo 2 pessoas                 | OK |     |
| 3.8   | Chuveiros                     | Mínimo 3, possuir água quente e fria          | OK |     |
| 3.9   | Banheiras de hidromassagem    | Mínimo 3 possuir água quente e fria           |    | NOK |
| 3.10  | Macas para massagem           | Mínimo 1, possuir condições de uso            | OK |     |
| 3.11  | Geladeira e/ou freezer        | Existir e possuir condições de uso            |    | NOK |
| 3.12  | Lanches e hidratação          | Lanches, frutas, isotônico, água e café       | OK |     |
| 3.13  | Mesa e cadeiras               | Existir e possuir condições de uso            | OK |     |
| 3.14  | Armários (com cabides)        | Mínimo 5, possuir condições de uso            |    | NOK |
| 3.15  | Área interna para aquecimento | Mínimo de 30m <sup>2</sup>                    |    | NOK |
| 3.16  | Internet                      | Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição) | OK |     |

## 4. Instalações | Controle antidopagem

| Item | Atividade            | Exigência                                    | OK | NOK |
|------|----------------------|----------------------------------------------|----|-----|
| 4.1  | Limpeza              | Limpeza geral (incluindo teto e paredes)     | OK | -   |
| 4.2  | Paredes e divisórias | Pintura e aparência                          | OK | -   |
| 4.3  | Iluminação           | Funcionamento e condições da instalação      | OK | -   |
| 4.4  | Luz de emergência    | Sala de coleta e sala de trabalho            | OK | -   |
| 4.5  | Elétrica             | Existência de tomadas no ambiente            | OK | -   |
| 4.6  | Refrigeração         | Ar condicionado ou refrigeração central      | OK | -   |
| 4.7  | ventilação           | Ventilação ou exaustão central               | OK | -   |
| 4.8  | Hidráulica           | Água quente e fria nos chuveiros e banheiras | OK | -   |

*Amarel*



|      |                                                         |                                         |    |  |
|------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|--|
| 4.9  | Chuveiros                                               | Mínimo 1, possuir água quente e fria    | OK |  |
| 4.10 | Espelhos                                                | Mínimo 1, posicionado na área de coleta | OK |  |
| 4.11 | Lixeiras                                                | Mínimo 6                                | OK |  |
| 4.12 | Sala de espera                                          | Existir e ter condições de uso          | OK |  |
| 4.13 | Sala de coleta                                          | Separado da área de espera              | OK |  |
| 4.14 | Mesa e cadeiras                                         | Existir e possuir condições de uso      | OK |  |
| 4.15 | Geladeira ou freezer                                    | Existir e possuir condições de uso      | OK |  |
| 4.16 | Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem | 02h00min antes do horário da partida    | OK |  |
| 4.17 | Conferir suas documentações e uniformes                 | Preencher anexo com os dados de todos   | OK |  |

## 1. Técnico

| Item | Atividade                                                                                     | Exigência                                           | OK | NOK |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|-----|
| 5.1  | Acompanhar a chegada dos árbitros da partida                                                  | 02h00min antes do horário da partida                | OK |     |
| 5.2  | Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida                   | Art. 30 EDT                                         | OK |     |
| 5.3  | Identificar o responsável pelos gandulas escalados                                            | Preencher anexo com os dados de todos               | OK |     |
| 5.4  | Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem                                          |                                                     | OK |     |
| 5.5  | Checar as bolas que serão utilizadas na partida                                               | Pressão, quantidades marcas de acordo com o REC     | OK |     |
| 5.6  | Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas                                     |                                                     | OK |     |
| 5.7  | Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas                                           | Indispensável a presença do quarto árbitro          | OK |     |
| 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 | OK |     |
| 5.9  | Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos                           | Art. 7º, inciso VII RGC                             | OK |     |
| 5.10 | Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida            |                                                     | OK |     |
| 5.11 | Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado                                           | Pré, durante e pós jogo                             | OK |     |

## 2. Comercial

## 3.

| Item | Atividade                                                                      | Exigência                                                                    | OK | NOK |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 6.1  | Checar a existência das placas de publicidade                                  | Devem cobrir a lateral oposta e atrás das metas                              | OK |     |
| 6.2  | Checar a uniformidade das placas de publicidade                                | 7x1                                                                          |    |     |
| 6.3  | Checar a existência e posicionamento dos publimetas                            | Mínimo de 1m de distância da linha de fundo                                  | OK |     |
| 6.4  | Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante                 | Estavam de acordo com as determinações da CBF e patrocinadores da competição | OK |     |
| 6.5  | Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão                     | Estavam de acordo com as determinações da CBF e patrocinadores da competição | OK |     |
| 6.6  | Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som                       | Estavam de acordo com as determinações da CBF e patrocinadores da competição | OK |     |
| 6.7  | Coordenar ações as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo | Autorização expressa da CBF                                                  | OK |     |

*Amuel*



|          |                              |         |                             |
|----------|------------------------------|---------|-----------------------------|
| Time A:  | Sampaio Corrêa Futebol Clube | Time B: | Esporte Clube Bahia         |
| Local:   | São Luís                     | Data:   | 04 de julho de 2018         |
| Estádio: | Castelão                     | Hora:   | 21h45 (horário de Brasília) |

#### 4. Não conformidades

| Item | Ocorrência                                                                                              |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.4  | EXISTE O SISTEMA CFTV NO ESTADIO MAIS NÃO ESTÁ EM FUNCIONAMENTO                                         |
|      | <b>Prestadores de serviços</b>                                                                          |
| 1.6  | Médico: Talvani Gomes (CRM 10.008), Técnico de Enfermagem: Ana Rachel Silva Nascimento (COREN 1207357). |
| 2.7  | Apenas chuveiros com água fria                                                                          |
| 2.8  | Não dispõe de Banheiras de hidromassagem                                                                |
| 2.10 | Não dispõe de Geladeira e/ou freezer                                                                    |
| 2.11 | Não dispõe de Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo                                                   |
| 3.8  | Chuveiros apenas com água fria                                                                          |
| 3.9  | Não dispõe Banheiras de hidromassagem                                                                   |
| 3.11 | Não dispõe de Geladeira e/ou freezer                                                                    |
| 3.14 | Não dispõe de Armários (com cabides)                                                                    |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |
|      |                                                                                                         |

#### 5. Identificação do delegado

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| Nome completo | Emanuel de Jesus dos Santos Sousa |
| Telefone      | 98 988086646                      |
| E-mail        | Santosbv87@gmail.com              |
| Assinatura    |                                   |



# PLANILHA DE SORTEIO/SELEÇÃO - SORTITION PLAIN/SELECTION

|                                       |                                     |                                                          |                          |                                                              |                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| AUTORIDADE TESTE<br>TESTING AUTHORITY | ABCD                                | AUTORIDADE COLETA AMOSTRA<br>SAMPLE COLLECTION AUTHORITY | CBF                      | AUTORIDADE GESTÃO RESULTADOS<br>RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY | ABCD                |
| EM COMPETIÇÃO<br>IN COMPETITION       | <input checked="" type="checkbox"/> | FORA DE COMPETIÇÃO<br>OUT OF COMPETITION                 | <input type="checkbox"/> | LOCAL<br>VENUE                                               | CASTELÃO / SÃO LUÍS |

|                                                |           |
|------------------------------------------------|-----------|
| CÓDIGO DA MISSÃO DO TESTE<br>TEST MISSION CODE | 802886197 |
|------------------------------------------------|-----------|

|                           |                         |                                        |           |
|---------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-----------|
| COMPETIÇÃO<br>COMPETITION | COPA DO NORDESTE 2018   | ESPORTE<br>SPORT                       | FUTEBOL   |
| PARTIDA<br>MATCH          | SAMPAIO CORREIA X BAHIA | DISCIPLINA<br>DISCIPLINE               | MASCULINO |
| DATA:<br>DATE:            | 04/07/2018              | HORA:<br>HOUR:                         | 21:45     |
|                           |                         | PARTIDA Nº - PROVA<br>MATCH Nº - PROOF | 61        |

| ASSOCIAÇÃO / ASSOCIATION "A" SAMPAIO CORREIA - MA |                                  |                                                      |  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|--|
| NÚMERO:<br>NUMBER:                                | ATLETA:<br>ATHLETE:              | CREDENCIAL ou PASSAPORTE:<br>CREDENTIAL or PASSPORT: |  |
| A1 016                                            | JOÃO VITOR DE LIMA               | 449529                                               |  |
| A2 015                                            | ADRIELLYSON DA SILVA OLIVEIRA    | 340240                                               |  |
| A3 011                                            | DAVIDEL DE OLIVEIRA SERTANEJO    | 335362                                               |  |
| A4 013                                            | FREDSON VINÍCIUS SANTOS OLIVEIRA | 371657                                               |  |

| ASSOCIAÇÃO / ASSOCIATION "B" BAHIA - BA |                       |                                                      |  |
|-----------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--|
| NÚMERO:<br>NUMBER:                      | ATLETA:<br>ATHLETE:   | CREDENCIAL ou PASSAPORTE:<br>CREDENTIAL or PASSPORT: |  |
| B1 003                                  | DOUGLAS RICARDO GROLI | 328680                                               |  |
| B2 039                                  | LUCAS SILVA FONSECA   | 309265                                               |  |
| B3 013                                  | D                     |                                                      |  |
| B4 028                                  |                       |                                                      |  |

## ATENÇÃO SRS. MÉDICOS OU REPRESENTANTES

O atleta deve apresentar-se imediatamente após o término da partida, dirigindo-se diretamente da área esportiva até a área de controle de dopagem sem passar no vestiário, conforme estabelece o regulamento da WADA. Pode ser acompanhado pelo médico ou representante de sua equipe.  
O não comparecimento dentro das normas estabelecidas será passível de sanções previstas no regulamento da WADA.

### Attention Srs. Medicals or Representatives

The athlete must be submitted immediately after the match, heading straight to the area sports doping control area without going into the locker room, as establishing the rules of WADA. It may be accompanied by a doctor or representative from your team. Non-attendance within the norms established shall be liable to penalties under competition rules.

#### NOME REPRESENTANTE DA ASSOCIAÇÃO "A" REPRESENTATIVE'S NAME OF ASSOCIATION "A"

Nome: Thiago Tirote Beckman

ASSINATURA:  
SIGNATURE: Thiago Tirote Beckman

#### NOME REPRESENTANTE DA ASSOCIAÇÃO "B" REPRESENTATIVE'S NAME OF ASSOCIATION "B"

Nome: Roberto Silva

ASSINATURA:  
SIGNATURE: Roberto Silva

#### NOME DO OBSERVADOR/DELEGADO DA PARTIDA NAME OF OBSERVER/DELEGATE MATCH

Nome: EMANUEL DE JESUS ROSS. SOUZA

ASSINATURA:  
SIGNATURE: Emanuel de Jesus do S. Souza

#### OFICIAL DO CONTROLE DE DOPING DOPING CONTROL OFFICER

Nome: Bruno Ezequiel Ferreira

ASSINATURA:  
SIGNATURE: Bruno Ezequiel Ferreira