



## Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional

<b>Time A:</b>	<b>GE NOVORIZONTINO</b>	<b>Time B:</b>	<b>AMERICANO FC</b>
<b>Local:</b>	NOVO HORIZONTE	<b>Data:</b> 27/05/2018	
<b>Estádio:</b>	JORGE ISMAEL DE BIASI	<b>Hora:</b> 18HS	

### 1. Instalações | Avaliações Gerais

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
1.1	Chegada do Delegado da Partida ao estádio	CHEGADA AO ESTÁDIO ÀS 14HS	X	
1.2	Identificar o responsável ou a administração do estádio	SR. RONALDO ADRIANO SOARES	X	
1.2.1	Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)	03 PORTÕES DE ACESSOS IDENTIFICADOS.	X	
1.3	Identificar o responsável pela segurança privada contratada	EMPRESA: GE NOVORIZONTINO. SR. EDILSON	X	
1.4	Identificar o responsável pelo CFTV			X
1.5	Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	SUB TEN. RONALDO - EFETIVO 17 PM – CHEGADA AO ESTÁDIO ÀS 16:20HS	X	
1.6	Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias)	DR. JULIO CESAR RODRIGUES CRM. 87220- (02) AMBULANCIAS – CHEGADA ÀS 16:20HS	X	
1.7	Identificar o responsável pelas catracas		X	
1.8	Identificar o responsável pela iluminação do estádio	SR. LUIS CARLOS LIMA	X	
1.9	Identificar o local para a delegação visitante	CAMAROTE RESERVADO EM OTIMAS CONDIÇÕES DE USO, ORGANIZADO	X	
1.10	Coordenar a abertura dos portões	PORTÕES FORAM ABERTOS ÀS 17HS	X	
1.11	Identificar o responsável pelo equipamento de som	SR. MARCOS R. TIBIRIÇA	X	
1.12	Identificar o responsável pelo som equipamento de telão	SR. MARCOS R. TIBIRIÇA	X	
1.13	Identificar o responsável pelo gramado	SR. LUIS CARLOS LIMA	X	
1.13.1	Conferir o cronograma de irrigação	IRRIGADO ANTES E NO INTERVALO DA PARTIDA	X	
1.13.2	Checar a marcação das linhas oficiais		X	
1.13.3	Avaliar nivelamento do piso do gramado	GRAMADO EM BOAS CONDIÇÕES DE USO	X	
1.13.4	Avaliar a estética do gramado		X	
1.13.5	Checar a fixação das traves		X	
1.13.6	Checar a instalação das redes		X	
1.13.7	Checar as bandeiras de escanteio		X	

X

### 2. Instalações | Vestiários das equipes

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
-------	------------	------------	----	-----

2.1	Limpeza	SITUAÇÃO EM OTIMAS CONDIÇÕES DE USO	X	
2.2	Paredes e divisórias	SITUAÇÃO DE BOA APARÊNCIA	X	
2.2	Iluminação	INSTALAÇÕES BOAS CONDIÇÕES	X	
2.3	Elétrica	EXISTÊNCIAS DE TOMADAS NO LOCAL	X	
2.4	Refrigeração	NORMAL	X	
2.5	Ventilação	EXAUSTOR	X	
2.6	Hidráulica	ÁGUA QUENTE E FRIA	X	
2.7	Chuveiros	08 CHUVEIROS EM BOAS CONDIÇÕES DE USO.		X
2.8	Banheiras de hidromassagem	BANHEIRA, SOMENTE EQUIPE MANDANTE		X
2.9	Macas para massagem	MACA DE MASSAGEM EM AMBOS VESTIÁRIOS EM OTIMAS CONDIÇÕES DE USO	X	
2.10	Geladeira e/ou freezer	NÃO HAVIA		X
2.11	Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo	01 MAQUINA DE GELO PARA AMBAS EQUIPES	X	
2.12	Sala para os técnicos	SALA RESERVADA PARA COMISSÃO TÉCNICA	X	
2.13	Armários (com cabides)	CABIDES DE PAREDES.	X	
2.14	Área interna para aquecimento	NÃO HAVIA		X
2.15	Internet	NÃO HAVIA		X

X

### 3. Instalações | Vestiário da arbitragem

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
3.1	Limpeza	SITUAÇÃO DE BOA HIGIÊNE	X	
3.2	Paredes e divisórias	BOA APARÊNCIA	X	
3.2	Iluminação	BOAS INSTALAÇÕES	X	
3.3	Elétrica	EXISTENCIAS DE TOMADAS NO LOCAL	X	
3.4	Refrigeração	NORMAL		X
3.5	Ventilação	NORMAL	X	
3.6	Hidráulica	ÁGUA QUENTE E FRIA NOS CHUVEIROS	X	
3.7	Sala ou vestiário feminino	DOIS VESTIÁRIOS/ MASCULINO / FEMININO	X	
3.8	Chuveiros	CHUVEIROS SOMENTE DOIS		X
3.9	Banheiras de hidromassagem	NÃO HAVIA		X
3.10	Macas para massagem	NÃO HAVIA		X
3.11	Geladeira e/ou freezer	01 GELADEIRA GRANDE EM BOAS CONDIÇÕES	X	
3.12	Lanches e hidratação	MUITO BOM TRATAMENTO	X	
3.13	Mesa e cadeiras	01 MESA 02 CADEIRAS – BANCO DE CIMENTO	X	
3.14	Armários (com cabides)	05 ARMÁRIO, EM OTIMAS CONDIÇÕES	X	
3.15	Área interna para aquecimento	NÃO TEM AREA INTERNA PARA AQUECIMENTO		X
3.16	Internet	SIM, EM BOAS CONDIÇÕES DE USO	X	

### 4. Instalações | Controle antidopagem

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
4.1	Limpeza	SITUAÇÃO DE BOA HIGIÊNE	X	
4.2	Paredes e divisórias	BOA APARÊNCIA	X	
4.3	Iluminação	INSTALAÇÕES BOAS	X	
4.4	Luz de emergência	EXISTENTE	X	
4.5	Elétrica	EXISTENTE DE TOMADAS NO LOCAL	X	
4.6	Refrigeração	BOA	X	
4.7	Ventilação	VENTILADOR	X	

4.8	Hidráulica	ÁGUA QUENTE E FRIA NOS CHUVEIROS	X	
4.9	Chuveiros	EM BOAS CONDIÇÕES DE USO	X	
4.10	Espelhos	01 EM BOAS CONDIÇÕES	X	
4.11	Lixeiras	LIXEIRAS	X	
4.12	Sala de espera	NÃO HAVIA		XX
4.13	Sala de coleta		X	
4.14	Mesa e cadeiras	EXISTENTE DE MESAS E CADEIRAS	X	
4.15	Geladeira ou freezer	GELADEIRA	X	
4.16	Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem	NÃO HOUVE DOPPING	X	
4.17	Conferir suas documentações e uniformes	NÃO HOUVE DOPPING	X	

X

## 5. Técnico

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
5.1	Acompanhar a chegada dos árbitros da partida	CHEGADA AO ESTÁDIO ÀS 15:30HS	X	
5.2	Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida	PAGAMENTO EFETUADO ANTES DO INICIO DA PARTIDA	X	
5.3	Identificar o responsável pelos gandulas escalados	SR. VITOR	X	
5.4	Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem	REALIZADO SEM PROBLEMAS	X	
5.5	Checar as bolas que serão utilizadas na partida	CONFERIDAS	X	
5.6	Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas	BOLAS APRESENTADAS, SEM PROBLEMAS	X	
5.7	Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas	CONFERIDO	X	
5.8	Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado	AQUECIMENTO NORMAL, SEM PROBLEMAS	X	
5.9	Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos	CONFERIDO, SEM PROBLEMAS	X	
5.10	Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida	CUMPRIDO, E REALIZADO PROTOCOLO NA ENTRADA DAS EQUIPES.	X	
5.11	Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado		X	

## 6. Comercial

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
6.1	Checar a existência das placas de publicidade	CONFERIDO	X	
6.2	Checar a uniformidade das placas de publicidade	CONFERIDO	X	
6.3	Checar a existência e posicionamento dos publmetas	CONFERIDO	X	
6.4	Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante	CONFERIDO	X	
6.5	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no		X	
6.6	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som		X	
6.7	Coordenar ações as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo	NÃO HOUVE AÇÃO DE MARKETING NA PARTIDA.		X

X



<b>Time A:</b>	<b>GE NOVORIZONTINO</b>	<b>Time B:</b>	<b>AMERICANO FC</b>
<b>Local:</b>	NOVO HORIZONTE	<b>Data:</b>	27/05/2018
<b>Estádio:</b>	JORGE ISMAEL DE BIASI	<b>Hora:</b>	18HS

#### 7. Não conformidades

1.6	<b>ENFERMEIROS:</b> <b>PRISCILA DUCATI SECCHIERI – COREN 538242</b> <b>DIRCE MARIA BARBOSA DA SILVA GARCIA - COREN 000545.965</b> <b>CAIO CESAR LOPES DE SOUZA COREN 346842</b> <b>OBS. (02) AMBULÂNCIAS NA PARTIDA, UTI - COMPLETA - GRUPO CENEMED</b>
2.7	NÃO CUMPRINDO EXIGÊNCIAS
2.8	NÃO CUMPRINDO EXIGÊNCIAS
2.10	NÃO CUMPRINDO EXIGÊNCIAS
3.9	NÃO CUMPRINDO EXIGÊNCIAS
3.10	NÃO CUMPRINDO EXIGÊNCIAS

	<p><b>INFORMO QUE A PARTIDA TEVE SEU INICIO E REINICIO DENTRO DO HORÁRIO DETERMINADO.</b></p> <p><b>INFORMO, QUE AOS 3' MINUTOS DO 2º TEMPO, O JOGO FICOU PARALISADO POR 6' MINUTOS, DEVIDO ATENDIMENTO MÉDICO AO ATLETA DE Nº04 – SR. RUAN DE SOUZA ROSÁRIO, DA EQUIPE DO AMERICANO FC, ONDE NECESSITOU DE REMOÇÃO DA AMBULÂNCIA AO HOSPITAL. RELATO AINDA, QUE A SEGUNDA AMBULÂNCIA PERMANECEU NO LOCAL, ONDE A PARTIDA TRANSCORREU NORMALMENTE.</b></p> <p><b>INFORMO QUE FEITO UMA VISTÓRIA NAS DEPENDÊNCIAS DO ESTÁDIO, PUDE VERIFICAR UM ESTÁDIO MUITO BEM ORGANIZADO, E TOTALMENTE LIMPO EM TODOS OS SETORES, NO GERAL.</b></p> <p><b>REFERENTE AO FATOR, IMPRENSA: FUI INFORMADO PELO ENCARREGADO DA EQUIPE DE APOIO DA FPF, SR. BASILIO, QUE UMA EQUIPE ESPORTIVA AMIZADE FM, ESTAVA TRANSMITINDO A PARTIDA DIRETAMENTE, SEM A DEVIDA AUTORIZAÇÃO DA CBF. SEGUE DADOS DO REPORTER, SR. KLEBERSON BENEVENUTO RG. 22.075.224.2 -MATRICULA CAMPO 0167 (AMIZADE FM).</b></p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 8. Identificação do delegado

<b>Nome completo</b>	AGNALDO VIEIRA
<b>Telefone</b>	951019610
<b>E-mail</b>	Agnaldo.vieira@fpf.org.br
<b>Assinatura</b>	Vieira.