BRASIL

Relatório do Delegado do Jogo

COMPETIÇÃO: COPA DO NORDESTE 2021

Time A:	TREZE/PB	Time B:	SPORTE CLUBE/PE
Local:	CAMPINA GRANDE/PB	Data:	10/04/2021
Estádio:	O AMIGÃO	Hora:	16:00h (horário de Brasília)

1. Instalações | Avaliações Gerais

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
1.1	Chegada do Delegado da Partida ao estádio	REALIZADO DE ACORDO COM O ESTABELECIDO	X	
1.2	Identificar o responsável ou a administração do estádio	ASCANIO PACCELI	X	
1.2.1	Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)	REALIZADO COM SUCESSO (JOGO REALIZADO SEM PÚBLICO)	X	
1.3	Identificar o responsável pela segurança privada contratada	NÃO TEVE SEGURANÇA PRIVADA		X
1.4	Identificar o responsável pelo CFTV	INEXISTENTE		X
1.5	Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	CAPITÃO DENIS GOMES DE LIMA	X	
1.6	Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias)	MÉDICO: DR Marcone Bezerra de Lima CRM 3732/PB	X	
1.7	Identificar o responsável pelas catracas	SENHOR ASCANIO PACELLI		X
1.8	Identificar o responsável pela iluminação do estádio	SENHOR JOÃO FELIZ DA SILVA	X	
1.9	Identificar o local para a delegação visitante	REALIZADO COM SUCESSO	X	
1.10	Coordenar a abertura dos portões	REALIZADA COM SUCESSO (JOGO SEM PÚBLICO)	X	
1.11	Identificar o responsável pelo equipamento de som	SR. HENRIQUE PEREIRA SILV/A		X
1.12	Identificar o responsável pelo som equipamento de telão	TELÃO INEXISTENTE		X
1.13	Identificar o responsável pelo gramado	SENHOR JOSÉ EDUARDO	X	
1.13.1	Conferir o cronograma de irrigação	REALIZADO		X
1.13.2	Checar a marcação das linhas oficiais	REALIZADO COM SUCESSO	X	
1.13.3	Avaliar nivelamento do piso do gramado	PISO NIVELADO E SEM BURACOS OU ANDULAÇÕES	X	
1.13.4	Avaliar a estética do gramado	EXCELENTE	X	
1.13.5	Checar a fixação das traves	REALIZADO COM SUCESSO	X	
1.13.6	Checar a instalação das redes	REALIZADO COM SUCESSO	X	
1.13.7	Checar as bandeiras de escanteio	REALIZADO COM SUCESSO	X	

2 - **Instalações | Vestiários das equipes**

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
2.1	Limpeza	SEM RECLAMAÇÕES POR PARTE DAS EQUIPES	X	
2.2	Paredes e divisórias	LIMPAS E BEM CUIDADDAS	X	
2.2	Iluminação	MUITO BOA,	X	
2.3	Elétrica	TUDO FUNCIONANDO NORMALMENTE	X	
2.4	Refrigeração	VENTILAÇÃO NATURAL SATISFATÓRIA	X	
2.5	Ventilação	VIDE ITEM 2.4	X	
2.6	Hidráulica	APENAS AGUA FRIA	X	
2.7	Chuveiros	ATENDE OS REQUISITOS	X	
2.8	Banheiras de hidromassagem	INEXISTENTES		X
2.9	Macas para massagem	ATENDE OS REQUISITOS	X	
2.10	Geladeira e/ou freezer	INEXISTENTE		X
2.11	Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo	INEXISTENTE		X
2.12	Sala para os técnicos	ATENDE OS REQUISITOS	X	
2.13	Armários (com cabides)	ATENDE OS REQUISITOS	X	
2.14	Área interna para aquecimento	ATENDE OS REQUISITOS	X	
2.15	Internet	REDE WI-FI EM PLENO FUNCIONAMENTO	X	

2. **Instalações | Vestiário da arbitragem**

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
3.1	Limpeza	MUITO BOA	X	
3.2	Paredes e divisórias	MUITO BOA	X	
3.2	Iluminação	MUITO BOA	X	
3.3	Elétrica	ATENDE OS REQUISITOS	X	
3.4	Refrigeração	APENAS VENTILADOR		X
3.5	Ventilação	TEM UM GRANDE VENTILLADOR DE TETO E UMA BOA VENTILAÇÃO NATURAL	X	
3.6	Hidráulica	APENAS AGUA FRIA		X
3.7	Sala ou vestiário feminino	DE ACORDO COM AS EXIGENCIAS	X	
3.8	Chuveiros	APENAS AGUA FRIA	X	
3.9	Banheiras de hidromassagem	INEXISTENTE		X
3.10	Macas para massagem	ATENDE OS REQUISITOS	X	
3.11	Geladeira e/ou freezer	GELAGUA	X	
3.12	Lanches e hidratação	SIM DISPONIVEL ISOTONICO, AGUA, FRUTAS.	X	
3.13	Mesa e cadeiras	ATENDE AS EXIGENCIAS	X	
3.14	Armários (com cabides)	ATENDE AS EXIGENCIAS	X	
3.15	Área interna para aquecimento	ATENDE OS REQUISITOS	X	
3.16	Internet	REDE Wi-fi EM PLENO MFUNCIONAMENTO	X	

3. **Instalações | Controle antidopagem**

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
4.1	Limpeza	PARTIDA RELIZADA SEM CONTROLE DE DOPAGEM	X	
4.2	Paredes e divisórias		X	
4.3	Iluminação		X	
4.4	Luz de emergência	I		X
4.5	Elétrica		X	

4.6	Refrigeração		X	
4.7	Ventilação		X	
4.8	Hidráulica		X	
4.9	Chuveiros		X	
4.10	Espelhos		X	
4.11	Lixeiras		X	
4.12	Sala de espera		X	
4.13	Sala de coleta		X	
4.14	Mesa e cadeiras		X	
4.15	Geladeira ou freezer			X
4.16	Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem		X	
4.17	Conferir suas documentações e uniformes		X	

4. **Técnico**

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
5.1	Acompanhar a chegada dos árbitros da partida	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.2	Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.3	Identificar o responsável pelos gandulas escalados	SR, EVANDRO MORAIS DE SOUZA	X	
5.4	Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem	PROTOICOLO REALIZADO	X	
5.5	Checar as bolas que serão utilizadas na partida	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.6	Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.7	Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.8	Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.9	Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.10	Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida	PROTOCOLO REALIZADO	X	
5.11	Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado	PROTOCOLO REALIZADO	X	

5. **Comercial**

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
6.1	Checar a existência das placas de publicidade	PROTOCOLO REALIZADO E FISCALIZADO	X	
6.2	Checar a uniformidade das placas de publicidade	PROTOCOLO REALIZADO	X	
6.3	Checar a existência e posicionamento dos publimetas	PROTOCOLO REALIZADO	X	
6.4	Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante	JOGO REALIZADO SEM PÚBLICO	X	
6.5	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão	TELÃO INEXISTENTE		X
6.6	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som	REALIZADO	X	
6.7	Coordenar ações as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo	SO TEVE ACESSO AS COM AUTORIZAÇÃO DA FEDERAÇÃO	X	

BRASIL

COMPETIÇÃO: COPA DO NORDESTE 2021.

Time A:	**TREZE/PB**	**Time B:**	**SPORTE CLUBE/PE**
Local:	CAMPINA GRANDE/PB	**Data:**	10/04/2021
Estádio:	AMIGÃO	**Hora:**	16:00h (horário de Brasília)

6. **Não conformidades**

Item	**Ocorrência**
	PARTIDA REALIZADA SEM A PRESENÇA DE TORCEDORES, CONVEM INFORMAR QUE TODAS AS PROVIDENCIAS RELACIONADAS AO PROTOCOLO DE PREVENÇÃO AO COVID FORAM REALIZADOS COM OS RIGORES QUE O CASO REQUER.
.	FOI RESPEITADO UM MINUTO DE SILENCIO EM HOMENAGEM POSTUMAS AS VITIMAS DO COVID 19 NO BRASIL.
	.

7. **Identificação do delegado**

Nome completo	Marcilio de Lima Braz.
Telefone	(83)99302 8855
E-mail	asspompb@hotmail.com
Assinatura	