



Relatório do Delegado do Jogo - Checklist Operacional

Time A:	ATLÉTICO/MG	Time B:	CORINTHIANS/SP
Local:	BELO HORIZONTE/MG	Data:	29.04.2018
Estádio:	INDEPENDÊNCIA	Hora:	16H00MIN (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	HELBER GURGEL	X	
1.2.1	Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)		X	
1.3	Identificar o responsável pela segurança privada contratada	HELBER GURGEL	X	
1.4	Identificar o responsável pelo CFTV	Existir e ter condições de uso	X	
1.5	Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	CAP. MAILO	X	
1.6	Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias)	DRA. JULIANA ALIPRANDI	X	
1.7	Identificar o responsável pelas catracas	LEONARDO BACHA (INGRESSO FÁCIL)	X	
1.8	Identificar o responsável pela iluminação do estádio	HELBER GURGEL	X	
1.9	Identificar o local para a delegação visitante		X	
1.10	Coordenar a abertura dos portões	03H00MIN ANTES DO HORÁRIO DA PARTIDA	X	
1.11	Identificar o responsável pelo equipamento de som	HELBER GURGEL	X	
1.12	Identificar o responsável pelo som equipamento de telão	HELBER GURGEL	X	
1.13	Identificar o responsável pelo gramado	HELBER GURGEL	X	
1.13.1	Conferir o cronograma de irrigação		X	
1.13.2	Checar a marcação das linhas oficiais		X	
1.13.3	Avaliar nivelamento do piso do gramado		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	

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		X
2.5	Ventilação	Ventilação ou exaustão central	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		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 ²	X	
2.15	Internet	Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição)	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	X	
3.5	Ventilação	Ventilação ou exaustão central	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		X
3.10	Macas para massagem	Mínimo 1, possuir condições de uso	X	
3.11	Geladeira e/ou freezer	Existir e possuir condições de uso	X	
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 ²	X	
3.16	Internet	Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição)	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	X	
4.7	Ventilação	Ventilação ou exaustão central	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	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	Preencher anexo com os dados de todos	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	X	
5.3	Identificar o responsável pelos gandulas escalados	Celso Lacerda	X	
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	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	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 publmetas	Mínimo de 1m de distância da linha de fundo	X	
6.4	Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante		X	
6.5	Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão		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	Autorização expressa da CBF	X	



Time A:	ATLÉTICO/MG	Time B:	CORINTHIANS/SP
Local:	BELO HORIZONTE/MG	Data:	29.04.2018
Estádio:	INDEPENDÊNCIA	Hora:	16H00MIN (HORÁRIO DE BRASÍLIA)

7. Não conformidades

Item	Ocorrência
2.4	AR CONDICIONADO SOMENTE NO VESTIÁRIO DA EQUIPE MANDANTE
2.8	BANHEIRA GRANDE COM CAPACIDADE PARA 10 (DEZ) ATLETAS
3.9	NÃO TEM BANHEIRA DE HIDROMASSAGEM NO VESTIÁRIO DA ARBITRAGEM
4.11	NÃO TEM A QUANTIDADE MÍNIMA
	RELATO QUE, AOS 41 (QUARENTA E UM) MINUTOS DO PRIMEIRO TEMPO, FOI ARREMESSADO PARA DENTRO DO CAMPO DE JOGO, 01 (UM) COPO CONTENDO LÍQUIDO, VINDO DAS CADEIRAS ONDE SE LOCALIZAVA A TORCIDA DO ATLÉTICO/MG. DESTACO, AINDA, QUE SOMENTE O LÍQUIDO ATINGIU O QUARTO ÁRBITRO. POR FIM, ASSEVERO QUE O TORCEDOR INFRATOR FOI IDENTIFICADO, DE ACORDO COM O BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 2018-018967507-001, EM ANEXO, QUE ME FOI ENTREGUE PELO DR. LUCAS THADEU DE AGUIAR OTTONI, ADVOGADO DO CLUBE MANDANTE.

8. Identificação do delegado

Nome completo	FLAVIO DE CARVALHO DRUMMOND
Telefone	(31)3071-7171
E-mail	flavio.drummond@fmf.com.br
Assinatura	

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA PCHQ/BPCRD/CPE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL	
UNIDADE MUTAR 20 CIA EM/16 BPM/1 RPM	
UNIDADE POLICIAL 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LESTE	
DATA DO REGISTRO 29/04/2018 16:56	DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA DE EVENTOS/SIPJ

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)	DATA DA COMUNICAÇÃO 29/04/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:53
--	-----------------------------------	------------------------------

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL E08037 - ARREMESSO OU COLOCACAO PERIGOSA			
ALVO DO EVENTO		TENTADO / CONSUMADO	
OUTROS COMPLEMENTOS DE NATUREZA/LOCAL		CONSUMADO	
DESCRIÇÃO OUTROS ALVO DO EVENTO ESTÁDIO DE FUTEBOL			
DATA/HORA DO FATO 29/04/2018 16:53	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 29/04/2018 16:53	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 29/04/2018 17:10	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 29/04/2018 17:12
DESCRIÇÃO DO LUGAR LOCAL DE EVENTO ESPORTIVO / ESTÁDIO / AUTODRÔMIO		COMPL. DE LOCAL NEGATIVO LOCAL DE EVENTO ESPORTIVO / ESTÁDIO / AUTODRÔMIO	
LOCAL (AV. RUA, ETC.) RUA FITANSOI			
NÚMERO 3230	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAÍS BRASIL
PUNTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 54' 27,1"	LONGITUDE -43° 55' 2,02"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO	
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO			

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	CCD. NATUREZA E08037	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ARREMESSO OU COLOCACAO PERIGOSA				
NOME COMPLETO RUI FALEIRO DE LIMA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/10/1987	NACIONALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		ORIENTAÇÃO DE GÊNERO IGNORADO		
CORTE PARDÁ		OCCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE MARIA DE LOURDES FALEIRO MARTINS				
PAI RAFAEL MARTINS DE LIMA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14263491	ÓRGÃO EMISSOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC.) RUA PARANAGUA		NÚMERO 35	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BARRIO SAO CAETANO	MUNICÍPIO BETIM	CEP XXXX		UF MG
PAÍS BRASIL		TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (31) 995-708-571
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALÇADO XXXX	CARRELO XXXX	COR CARRELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				

DIGITADOR: JHL348515

GERADO POR: BCI257812
29/04/2018 13:21



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 1

ATIÇÕES/USINAS DE EMBRAGUEZ XXXX / XXXX	
USINAS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOPRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
PRISÃO / APREENSÃO	
FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAÇÃO	HOVE USO DE ALGEMAS / MOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	CCO. NATUREZA E0B037	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO/NATUREZA APREENSO DO COLOCACAO PERIGOSA				
NOME COMPLETO FERNANDO DE SOUZA MAIA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA ANECIMENTO 21/08/1966	NATURALIDADE / UF SAO GONCALO DO PARA / MG	
IDADE APARENTE 51	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
ESTR PÁRIA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE ELVIRA MARIA MAIA				
PAI VALDEMAR DOMINGUES MAIA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4545478		ORGAO EMISSOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF (CPF) XXXX
ESCLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC) RUA CELESTINA MARIA		NÚMERO 590	ADM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BARRIO PHOLONGAMENTO BELA VISTA		MUNICIPIO NOVA SERRANA	UF MG	
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (37) 999-087-571
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALÇADO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATIÇÕES/USINAS DE EMBRAGUEZ XXXX / XXXX				
USINAS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOPRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 3/4

ENVOLVIDO 2

PRISÃO APRENSÃO	FLAVIO LUIZ DE ALMEIDA / MOBILIZAÇÃO DE ETP/CP/PECS ?
FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAÇÃO	NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE FERIDA	CGO NATALIDADE	TERMO DE CONSUMADO
MASCULINO	TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	FÍSICA	E09037	CONSTATADO

APREHESSÃO DO COLOCADOR PERIGOSO

NOME COMPLETO

ROBERTO NILES DA SILVA

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

IDADE APARENTE

27

ORIENTAÇÃO SEXUAL

DESCONHECIDO

ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

MATERIA

XXXX

NOME

EVA NILES DA SILVA

PA

BRASIL

CPF

XXXX

TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR

XXXX

TELEFONE COMERCIAL/CELULAR

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU A ESTA SALA DE PEDS O SR. ROBERTO NILES DA SILVA, SEGURANÇA DA EMPRESA COMPANY EVENTOS, CONDUZINDO OS AUTORES RUI E FERNANDO, SEGUNDO O CONDUCTOR OS AUTORES FORAM VISUALIZADOS APREHESSANDO UM COPO CONTEENDO ALGUM LÍQUIDO NO GRAMADO DURANTE O DECORRER DO JOGO ATLÉTICO X CORINTHIANS, DIANTE DOS FATOS TRAZEMOS A VOSSA PRESEÇA PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARADO	PREFÉRE DA VÍTIORA	PLACA DA VÍTIORA	PERÍCIA MATERIAL - NOME
NÃO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARAMENTO			
XXXX			

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NOME VÍTIORA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1348515	CABO
NOME COMPLETO		
CLAYTON DOPRAT REIS		
COMANDO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
3 PEL/2 CIA PCRO/BPCRO/CPK		
FORMADO		
NÃO		

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
3 PEL/2 CIA PCRO/BPCRO/CPK	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1348515	CLAYTON DOPRAT REIS
CARGO	
CABO	
COMANDO	
POLICIA MILITAR	
ASSINATURA	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 4/4

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX = Número de SIDS 2018-018967507-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRICULA	NOME
29/04/2018	17:18	1257012	ELCIO DA CUNHA FERREIRA
CARGO			
INVESTIGADOR POLICIA TI NIVEL 1			
DELEGACIA			
POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE			
DELEGACIA DE POLICIA DE EVENTOS/SIPJ			
PROVINCIA E SETOR TOMADA PELA AUTORIDADE			
XXXX			
TIPO DE POLICIA E ESTE DESTINATARIO			
- ENVOLVIDOS 1			
- ENVOLVIDOS 2			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO
PM1348515 - CLAYTON DUFFAT REIS			29/04/2018 17:18

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NUMERO DO ENVOLVIDO - NOME

ENVOLVIDO 1 - RUI FALEIRO DE LIMA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NUMERO DO ENVOLVIDO - NOME

ENVOLVIDO 2 - FERNANDO DE SOUZA MAIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NUMERO DO ENVOLVIDO - NOME

ENVOLVIDO 3 - ROBERTO NILES DA SILVA

***** FIM DO REGISTRO. O RESTANTE DA PAGINA DEVE SER INUTILIZADO *****