



CAMPEONATO BRASILEIRO DA SÉRIE C
Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| TIME A: | CLUBE DO REMO/PA. | TIME B: | BOTAFOGO FUTEBOL CLUBE/PB. |
| Local: | BELÉM (PA) | Data: | 20 DE SETEMBRO DE 2020 |
| Estádio: | OLÍMPICO DO PARÁ - MANGUEIRÃO | Hora: | 18:00HS. |

• **Instalações | Avaliações Gerais**

| Itens | Atividades | Exigências | OK | NOK |
|--------------|---|---|-----------|------------|
| 1.1 | Chegada do Delegado da Partida ao estádio | 15:00HS. | OK | |
| 1.2 | Administração do Estádio | Fábio Deivid Campos Lima – 91-98113-1494 | OK | |
| 1.2.1 | Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços) | Partida realizada com portões fechados ao público sem venda de ingressos Portão de acesso para serviços: B2 anexo IV (estacionamentos) Portão de acesso para imprensa: B2 (estacionamento) Portão de acesso delegações: B3 (estacionamento) Portão de acesso arbitragem: A2 (estacionamento) | OK | |
| 1.3 | Identificar o responsável pela segurança privada contratada. | EDM – SERVIÇO DE SEGURANÇA LTDA. Carlos Marcelo Venâncio Coutinho – 91-98130-1044 | OK | |
| 1.4 | Identificar o responsável pelo CFTV | Nilson Dias de Oliveira (91) (99967-0820) TEN.QOPM Lucas Siqueira + 26 PM'S – 91-98217-3436 | OK | |
| 1.5 | Identificar o responsável pelo policiamento em serviço. | MAJ. QOBM Carlos Alberto Ferreira de Castro + 08 BM'S 91-98140-6191 MÉDICO: Dr. Jaime Afonso Duarte Bastos CRM 4955 – 91-98125-1703 | OK | |
| 1.6 | Responsabilidade pelo serviço de atendimento de emergências | ENFERMEIRO: Patrícia dos Santos Moutinho Coelho COREN 87.232 Amb. QVA 8083 – QEM 2823 | OK | |

| | | | | |
|--------|--|---|----|--|
| 1.7 | Identificar o responsável pelas catracas | Não houve | OK | |
| 1.8 | Identificar o responsável pela iluminação do estádio | Helber Maia – 91-98153-8755 | OK | |
| 1.9 | Identificar o local para a delegação visitante | Cadeiras | OK | |
| 1.10 | Coordenar a abertura dos portões | Os portões foram abertos às 15:00hs. | OK | |
| 1.11 | Identificar o responsável pelo equipamento de som | Tamara Lúcia Santos e Silva 91-98384-6836 | OK | |
| 1.12 | Identificar o responsável pelo equipamento de telão | Tamara Lúcia Santos e Silva 91-98384-6836 | OK | |
| 1.13 | Identificar o responsável pelo gramado | RAIMUNDO NONATO MESQUITA (91) (98257-8958) | OK | |
| 1.13.1 | Conferir o cronograma de irrigação | 09h,12h e 15:00h (horários antes da partida) | OK | |
| 1.13.2 | Checar a marcação das linhas oficiais | Linhas oficiais Ok. | OK | |
| 1.13.3 | Avaliar nivelamento do piso do gramado | Nivelamento Ok | OK | |
| 1.13.4 | Avaliar a estética do gramado | Estética Ok. | OK | |
| 1.13.5 | Checar a fixação das traves | Traves Ok. | OK | |
| 1.13.6 | Checar a instalação das redes | Redes Ok. | OK | |
| 1.13.7 | Checar as bandeiras de escanteio | Bandeiras Ok. | OK | |

• **Instalações | Vestiários das equipes**

| Itens | Atividades | Exigências | OK | |
|--------------|---|--|-----------|--|
| 2.1 | Limpeza | Limpeza geral satisfatória (incluindo teto e paredes) | OK | |
| 2.2 | Paredes e divisórias | Limpeza, pintura e aparência OK | OK | |
| 2.2 | Iluminação | Funcionamento e condições normais | OK | |
| 2.3 | Elétrica | As tomadas no ambiente funcionam normalmente | OK | |
| 2.4 | Refrigeração | Ar condicionado no vestiário das equipes funcionando normalmente. | OK | |
| 2.5 | Ventilação | Ventilação nos vestiários das equipes | OK | |
| 2.6 | Hidráulica | Água fria nos chuveiros e banheiras | OK | |
| 2.7 | Chuveiros | Funcionando normalmente, possuindo somente água fria, num total de 12 (doze) | OK | |
| 2.8 | Banheiras de hidromassagem | 01 (uma) em cada vestiário, em condições de uso. | OK | |
| 2.9 | Macas para massagem | 01 (uma) em cada vestiário, em condições de uso. | OK | |
| 2.10 | Geladeira e/ou freezer | Depósito para gelo funcionando normalmente. | OK | |
| 2.11 | Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo | Fornecedor de gelo | OK | |

| | | | | |
|------|-------------------------------|---|----|--|
| 2.12 | Sala para os técnicos | Funcionando normalmente. | OK | |
| 2.13 | Armários (com cabides) | 25 (vinte e cinco), em condições de uso | OK | |
| 2.14 | Área interna para aquecimento | Mínimo de 30m ² | OK | |
| 2.15 | Internet | Funcionando normalmente | OK | |

• **Instalações | Vestiário da arbitragem**

| Itens | Atividades | Exigências | OK | NOK |
|-------|-------------------------------|---|----|-----|
| 3.1 | Limpeza | Limpeza geral satisfatória (incluindo teto e paredes) | OK | |
| 3.2 | Paredes e divisórias | Limpas | OK | |
| 3.2 | Iluminação | Funcionamento e condições da instalação normais | OK | |
| 3.3 | Elétrica | Existência de tomadas no ambiente funcionando | OK | |
| 3.4 | Refrigeração | Ar condicionado funcionando normalmente | OK | |
| 3.5 | Ventilação | NORMAL | OK | |
| 3.6 | Hidráulica | Água fria nos chuveiros e torneiras funcionando. | OK | |
| 3.7 | Sala ou vestiário feminino | Vestiário feminino para 2 pessoas | OK | |
| 3.8 | Chuveiros | 2 (dois), funcionando com água fria | OK | |
| 3.9 | Banheiras de hidromassagem | Não possui | | NOK |
| 3.10 | Macas para massagem | 1 (uma), em condições de uso | OK | |
| 3.11 | Geladeira e/ou freezer | Geladeira no vestiário da arbitragem, em perfeito funcionamento | OK | |
| 3.12 | Lanches e hidratação | Lanches, frutas e água servidos pelo clube mandante e administração do estádio. | OK | |
| 3.13 | Mesa e cadeiras | Existe e em condições de uso | OK | |
| 3.14 | Armários (com cabides) | 6 (seis), em condições de uso. | OK | |
| 3.15 | Área interna para aquecimento | SOMENTE NA ÁREA EXTERNA DO VESTIÁRIO | OK | |
| 3.16 | Internet | Rede Wi-fi funcionando normalmente | OK | |

• **Instalações | Controle antidopagem**

| Item | Atividade | Exigência | OK | NOK |
|------|----------------------|---|----|-----|
| 4.1 | Limpeza | Limpa (incluindo teto e paredes) | | NOK |
| 4.2 | Paredes e divisórias | Limpas e pintadas | | “ |
| 4.3 | Iluminação | Funcionamento e condições da instalação normais | | “ |
| 4.4 | Luz de emergência | Sala de coleta e sala de trabalho funcionando normalmente | | “ |
| 4.5 | Elétrica | Existência de tomadas no ambiente funcionando normalmente | | “ |
| 4.6 | Refrigeração | Ar condicionado funcionando normalmente | | “ |
| 4.7 | Ventilação | Normal | | “ |

| | | | | |
|------|---|---|--|---|
| 4.8 | Hidráulica | Água fria nos chuveiros e torneiras funcionando normalmente | | “ |
| 4.9 | Chuveiros | Água fria nos chuveiros | | “ |
| 4.10 | Espelhos | 2 (dois), posicionados na área de coleta | | “ |
| 4.11 | Lixeiras | 06 unidades | | “ |
| 4.12 | Sala de espera | Existe e em condições de uso | | “ |
| 4.13 | Sala de coleta | Separado da área de espera | | “ |
| 4.14 | Mesa e cadeiras | Existem e em condições de uso | | “ |
| 4.15 | Geladeira ou freezer | Geladeira funcionando normalmente | | “ |
| 4.16 | Acompanhar a chegada dos médicos do Controle de Dopagem | | | “ |
| 4.17 | Conferir suas documentações e uniformes | | | “ |

• Técnico



| Item | Atividade | Exigência | OK | NOK |
|------|---|---|----|-----|
| 5.1 | Acompanhar a chegada dos árbitros da partida | Chegada as 16:00HS. | OK | |
| 5.2 | Facilitar os trâmites de pagamentos à arbitragem antes do início da partida | Art. 30 EDT. CUMPRIDO. | OK | |
| 5.3 | Identificar o responsável pelos gandulas escalados. | Walter O. Bastos (91) (99605-6871) | OK | |
| 5.4 | Promover o encontro entre os gandulas e a arbitragem. | Providenciado às 17:40hs. | OK | |
| 5.5 | Checar as bolas que serão utilizadas na partida | Pressão 12 (doze), sendo 07(sete) da marca TOPPER | OK | |
| 5.6 | Checar a existência de 3 bolas novas em todas as partidas | 07 bolas novas para o jogo | OK | |
| 5.7 | Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas | Verificados e conferidos nos vestiários das equipes e da arbitragem pelo Delegado e 4º Árbitro. | OK | |
| 5.8 | Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado | Respeitado o Countdown. CUMPRIDO. | OK | |
| 5.9 | Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos | Art. 7º, inciso VII RGC. CHECADO. Equipes com equipamentos de primeiros socorros. | OK | |
| 5.10 | Coordenar o cumprimento dos horários estabelecidos no countdown oficial da partida | Coordenados pelo Sr. Nelson José Torres Silva | OK | |
| 5.11 | Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado | Pré, durante e pós jogo. CUMPRIDO. | OK | |

- **Comercial**

| Item | Atividade | Exigência | OK | NOK |
|------|--|---|----|-----|
| 6.1 | Checar a existência das placas de publicidade | | OK | |
| 6.2 | Checar a uniformidade das placas de publicidade | 7x1. CHECADO. | OK | |
| 6.3 | Checar a existência e posicionamento dos publimetas | Mínimo de 1m de distância da linha de fundo. CHECADO. | OK | |
| 6.4 | Checar a presença de publicidade não autorizada ou conflitante | NÃO HOUE. CHECADO. | OK | |
| 6.5 | Checar a veiculação de publicidade não autorizada no telão | NÃO HOUE. CHECADO. | OK | |
| 6.6 | Checar a veiculação de publicidade não autorizada no som | NÃO HOUE. CHECADO. | OK | |
| 6.7 | Coordenar ações as ações comerciais e de marketing realizadas no campo de jogo | Dentro das solicitadas e realizadas com sucesso | OK | |




CAMPEONATO BRASILEIRO DA SÉRIE C
Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| TIME A:  | CLUBE DO REMO/PA. | TIME B:  | BOTAFOGO FUTEBOL CLUBE/PB. |
| Local: | BELÉM (PA) | Data: | 20 DE SETEMBRO DE 2020 |
| Estádio: | OLÍMPICO DO PARÁ - MANGUEIRÃO | Hora: | 18:00HS. |

- **Não conformidades**

| Item | Ocorrência: |
|-------------|--|
| . | Não houve atraso para início e reinício da partida |
| | Nenhuma ocorrência registrada |
| | Todas as normativas estabelecidas na Diretriz de Retorno ao Futebol da CBF, foram cumpridas. |

- **Identificação do delegado**

| | |
|----------------------|---|
| Nome completo | CLÁUDIO FERNANDO DE SOUZA SANTOS |
| Telefone | 91-98414-1594 |
| E-mail | claudiodirsegfpf@gmail.com |
| Assinatura: |  |