



| | | | |
|-----------------|----------------|----------------|--------------------|
| Time A: | S.E.Palmeiras | Time B: | S.C.Corinthians P. |
| Local: | São Paulo | Data: | 12/06/2021 |
| Estádio: | Allianz Parque | Hora: | 19:00 |

1. Instalações | Avaliação Geral

| 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 | Nome completo e telefone para contato | X | |
| 1.2.1 | Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços) | | X | |
| 1.3 | Identificar o responsável pela segurança privada contratada | Nome completo e telefone para contato | X | |
| 1.4 | Identificar o responsável pelo CFTV | Existir e ter condições de uso | X | |
| 1.5 | Identificar o responsável pelo policiamento em serviço | Acessos e circulação de público Nome completo e telefone para | X | |
| 1.6 | Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias) | Preencher anexo com os dados de todos | X | |
| 1.7 | Identificar o responsável pelas catracas | Existência e condições de uso | | X |
| 1.8 | Identificar o responsável pela iluminação do estádio | Conferir cronograma de funcionamento | 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 | Existir e ter condições de uso | X | |
| 1.12 | Identificar o responsável pelo som equipamento de telão | Existir e ter condições de uso | X | |
| 1.13 | Identificar o responsável pelo gramado | | X | |
| 1.13.1 | Conferir o cronograma de irrigação | 9, 6, 3 e 1 hora antes da partida | 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 | |
| 2.3 | Iluminação | Funcionamento e condições da instalação | X | |
| 2.4 | Elétrica | Existência de tomadas no ambiente | X | |
| 2.5 | Refrigeração | Ar condicionado ou refrigeração central | X | |
| 2.6 | Ventilação | Ventilação ou exaustão central | X | |
| 2.7 | Hidráulica | Água quente e fria nos chuveiros e banheiras | X | |
| 2.8 | Chuveiros | Mínimo 10, possuir água quente e fria | X | |
| 2.9 | Banheiras de hidromassagem | Mínimo 10, possuir água quente e fria | | X |
| 2.10 | Macas para massagem | Mínimo 1, possuir condições de uso | X | |
| 2.11 | Geladeira e/ou freezer | Existir e ter condições de uso | X | |
| 2.12 | Máquina de gelo e/ou fornecedor de gelo | Depósito para 250kg de gelo | X | |
| 2.13 | Sala para os técnicos | Existir e ter condições de uso | X | |
| 2.14 | Armários para atletas (com cabides) | Mínimo 25, possuir condições de uso | X | |
| 2.15 | Área interna para aquecimento | Mínimo de 30m ² | X | |
| 2.16 | 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 | |
| 3.3 | Iluminação | Funcionamento e condições da instalação | X | |
| 3.4 | Elétrica | Existência de tomadas no ambiente | X | |
| 3.5 | Refrigeração | Ar condicionado ou refrigeração central | X | |
| 3.6 | Ventilação | Ventilação ou exaustão central | X | |
| 3.7 | Hidráulica | Água quente e fria nos chuveiros e banheiras | X | |
| 3.8 | Sala ou vestiário feminino | Comportar no mínimo 2 pessoas | X | |
| 3.9 | Chuveiros | Mínimo 10, possuir água quente e fria | | X |
| 3.10 | Banheiras de hidromassagem | Mínimo 10, possuir água quente e fria | | X |
| 3.11 | Macas para massagem | Mínimo 1, possuir condições de uso | | X |

| | | | | |
|------|-------------------------------|---|---|---|
| 3.12 | Geladeira e/ou freezer | Existir e ter condições de uso | X | |
| 3.13 | Lanches e hidratação | Lanches, frutas, isotônico, água e café | X | |
| 3.14 | Mesa e cadeiras | Existir e ter condições de uso | X | |
| 3.15 | Armários (com cabides) | Mínimo 5, possuir condições de uso | X | |
| 3.16 | Área interna para aquecimento | Mínimo de 30m2 | | X |
| 3.17 | Internet | Rede Wi-fi ou cabeada (com cabo à disposição) | X | |

4. Instalações | Controle antidopagem

| Itens | Atividades | Exigências | 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 no chuveiro | 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

| Itens | Atividades | Exigências | 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 | Preencher anexo com os dados de todos | 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

| Itens | Atividades | Exigências | 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 publímetas | 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 | |

7. Não conformidades

| | | | |
|-----------------|----------------|----------------|--------------------|
| Time A: | S.E.Palmeiras | Time B: | S.C.Corinthians P. |
| Local: | São Paulo | Data: | 12/06/2021 |
| Estádio: | Allianz Parque | Hora: | 19:00 |

| Itens | Ocorrências |
|-------|---|
| 1.1 | Marcus Mollo - CPF: 324.778.658-97 - (11) 99740.2109 |
| 1.2 | Guilherme Lipi - CPF: 318.441.358-61 - (11) 97118.1648 |
| 1.2.1 | Portão A: Imprensa + Zona 1/2/3; Portão C1: Delegações e órgãos Públicos |
| 1.3 | Ednilton Feres - CPF: 063.757.418-40 - (11) 98138.0302 |
| 1.4 | Felipe Vieira - CPF:399.025.588-60 - (11) 99000-8826 |
| 1.5 | Tenente BPM/Choque Rafael Guimarães de Oliveira - RE: 132375-0 - (11) 97398-7804 - Efetivo: 28 P |

| | |
|------|--|
| 1.6 | Gorayeb - CRM: 103.818 - (11) 99654-0560; 3- Dra. Juliana Silveira Sarmento - CRM: 139.673 - (11) 9 |
| 1.6 | 60 - (11) 98154.3395; 2- Alex Sandro Leite da Silva - COREN: 562.494 - (11) 99283-3871; 3- Maira Cei |
| 1.6 | e Melo Gonçalves - CPF: 335.977.448-50 - (11) 94313-6632; Juarez dos Santos Alves - CPF: 154.363.1 |
| 1.7 | JOGO SEM TORCIDA |
| 1.8 | Felipe Vieira - CPF:399.025.588-60 - (11) 99000-8826 |
| 1.9 | Cadeira Central Oeste |
| 1.11 | Elaine Sobral - CPF: 268.855.888-90 - (11) 97058.1946 |
| 1.12 | Elaine Sobral -CPF: 268.855.888-90 - (11) 97058.1946 |
| 1.13 | Róbert do Nascimento - CPF:043.418.416-02 - (11).98727-5656 |
| 2.9 | Só possui 03 banheiras em cada vestiário. Total de 06 |
| 3.9 | Só possui 02 chuveiros |
| 3.10 | Não possui banheira de hidromassagem |
| 3.11 | Não possui macas para massagem |
| 3.16 | Não possui área de aquecimento |
| 4.16 | Cardoso - CPF: 219.876.358-33 - (11) 94270-4739; Wilson Fernandes Duarte - CPF: 379.459.378-29 - (1 |
| 5.3 | 1.788.868-51;Cassius Paulino - CPF: 286.711.928-65; Leonardo Brancaccio - CPF: 028.475.978-32; R |
| 5.3 | Pisani - CPF: 312.720.308-06 - (11) 99772-2607; Antonio Ferreira Bento "Ronaldo" - CPF: 278.943.188 |
| OBS1 | io em memória das vítimas do COVID 19 e em homenagem ao Sr. Edson Silva, funcionario da Socie |
| | |
| | |
| | |

8. Identificação do Responsável

| | |
|----------------|--|
| Nome completo: | Marcus Mollo |
| Telefone: | (11) 99740-2109 |
| E-mail: | marcusmollo@icloud.com |
| Assinatura | Marcus Mollo |

