

**1. INFORMAÇÕES SOBRE A PROVA**

1.1	<b>Nome da prova:</b>		
1.2	<b>Classe:</b>		
1.3	<b>Organização:</b>		
1.3.1	<b>Responsável:</b>		
1.4	<b>Local:</b>		
1.5	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>	
1.6	<b>Data:</b>		
1.7	<b>Percurso:</b> <input type="checkbox"/> Descida - Metragem Total	<input type="text"/> Km	Tempo médio de descida: <input type="text"/>
1.8	<b>Resultado/Apuração (Empresa):</b>		

**2. EQUIPE MÉDICA, FUNÇÕES AUXILIARES E OUTRAS**

2.1	FUNÇÃO	NOME
2.1.1	Locutor (Speaker)	
2.1.3	Médico Controle Antidoping	
2.1.4	Enfermeiro Controle Antidoping	
2.1.5	Chaperone 1	
2.1.6	Chaperone 2	
2.1.7	Chaperone 3	
2.1.8	Médico da Prova	
2.1.9	Socorrista	
2.1.10	Médico da Prova	
2.1.11	Responsável pelos Marshals	
2.1.12	Socorrista	
2.1.13	Staffs, como foi o trabalho, descreva: Nº total de: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Experiente <input type="checkbox"/> Suficiente	
	<input type="text"/>	

**3. DOCUMENTOS**

3.1	<b>Guia Técnico e/ou Regulamento de prova</b>	
3.1.1	Existiu Guia Técnico/Regulamento contendo todos os detalhes mínimos exigidos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.2	Os participantes e/ou dirigentes tiveram a disposição do Guia Técnico e/ou Regulamento Particular?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.3	Somente informações básica em web site?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.4	Cronograma do horário previsto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.5	Mapas detalhados do percurso da prova na Secretaria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.6	A lista dos hospitais localizados nas proximidades do local de prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

3.1.7	A composição do Colégio de Comissários	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.8	Todos os contatos do Diretor da organização da prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.9	A relação dos marshals, voluntários, envolvidos na organização e/ou realização da prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>3.2</b>	<b>Cumprimento dos itens do Regimento e/ou Guia Técnico da prova realizada</b>	
3.2.1	Cumprimento do cronograma de horário da prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.2.2	Todo protocolo de cerimônia de premiação	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.2.3	Respeito e cumprimento do montante mínimo dos prêmios, de acordo com Regimento FECIERJ	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.2.4	O critério para a ordem de largada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

#### 4. **INSCRIÇÃO/ IDENTIFICAÇÃO**

4.1	Os prazos de convite e de inscrição foram respeitados e cumpridos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.2	Lista de Inscritos com: nº CBC, nome, equipe e cidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.3	Foram contempladas todas as Categorias Oficiais do Regimento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.4	A lista de Inscrito foi enviada com tempo hábil para conferência? <input type="checkbox"/> Qua <input type="checkbox"/> Qui <input type="checkbox"/> Sex <input type="checkbox"/> Sáb <input type="checkbox"/> Outro	Hora: ____:____
4.5	Numeral _____ São Regulamentares:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

#### 5. **ACOLHIMENTO, LOCAIS E REUNIÕES**

5.1	Havia sinalização dos locais oficiais, secretaria, sala de imprensa, acessos diversos, etc.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.2	A sinalização dos locais oficiais estavam satisfatória?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.3	O Organizador disponibilizou um secretariado durante toda a prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.3.1	O secretariado teve falhas do ponto de vista estrutural, locais, mobiliário, burocrático, informático, etc.?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.3.2	O secretariado teve falhas do ponto de vista da mão de obra, competência, disponibilidade de pessoal?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.3.3	O secretariado teve falhas do ponto de vista em respeito do cumprimento de abertura e fechamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.4	De forma geral, o acolhimento dos comissários foi bem organizado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.4.1	Em relação ao transporte, traslado, aeroporto/hotel, hotel/reconhecimento, hotel/prova, hotel/aeroporto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.4.2	Em relação a hospedagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.4.3	Em relação a alimentação	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.4.4	Outros:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.5	De forma geral, a colaboração entre o Organizador e o Colégio de Comissários, foi satisfatória?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.5.1	Se não foi satisfatória, explique o por quê:	
5.6	O Organizador disponibilizou um local exclusivo para uso do Colégio de Comissários, para reuniões e outros?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.6.1	Se não, por quê?	
5.7	Foi montado um bike wash (lava bike)?	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.7.1	Se sim, supriu às necessidades?	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.8	Realizou-se uma reunião com o pessoal de apoio, staffs, marshals, voluntários, outros antes do evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.9	Foi realizada reunião com o Organizador?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

5.9.1	Se sim, antes, depois, ou, antes e depois?
5.9.2	Se não, por quê?

## 6. ARENA DE PROVA - LARGADA/ CHEGADA

6.1	O acesso a arena estava suficientemente sinalizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.2	A arena era suficientemente grande, espaçosa para comportar a estrutura do evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.3	A arena do evento, dispunha:	Tenda, total de <input type="text"/> unid. Grades, total de <input type="text"/> metrc
6.4	Teve à disposição, banheiros na arena?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4.1	Tipo: <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Fixo <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Outros	Qtos? <input type="text"/>
6.5	Tinha uma área específica para a assinatura de sumula?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.1	Esta área era de fácil acesso?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.2	Houve tumulto, aglomeração dos ciclistas, no momento da assinatura de sumula?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.6	Os horários previstos, foram cumpridos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.6.1	Se não, por quê?	
6.7	Houve uma área reservada para hidratação e/ou alimentação dos ciclistas, oferecido pelo o Organização?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.7.1	Se sim, do que dispunha essa área, o que foi oferecido ao ciclistas?	

## 7. PERCURSO

7.1	O percurso foi vistoriado antes da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.1.1	Se sim, por quem foi feita esta vistoria? <input type="text"/>	
7.1.2	Se sim, foi encontrado algum problema, qual?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.2	O problema encontrado foi resolvido antes da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.2.1	Se não, por quê?	
7.3	Havia um Gap de largada, estava suficientemente isolada e protegida para o ciclista?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.5	O local da chegada foi bem localizado e suficientemente sinalizado e isolado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.6	Proteção dos obstáculos verticais de alto risco de acidente?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.7	O circuito estava bem delimitado com fitas zebradas, tela, ou outros, no seu decorrer?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.8	Houve erros de percurso durante a prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.8.1	Descreva:	
7.9	Na secretaria, ou na área usada para as inscrições, tinha um mapa do circuito afixado e visível?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.10	Todo o pessoal de percurso, estavam com bandeira e apito?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

7.10.1	Se não, por quê?	
<b>7.11</b>	Foi disponibilizado um mapa com as localizações dos staffs, marshals, posto médico, outros? <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.11.1	Se não, por quê?	
<b>7.12</b>	Havia algum cruzamento em alguma via pública <span style="float: right;">Se sim, quantos? <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.12.1	Havia fiscais neste cruzamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.12.2	Os cruzamentos ofereciam segurança para o atleta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.12.3	Se não, por quê?	
<b>7.13</b>	Havia socorrista no percurso? <span style="float: right;">Se sim, quantos? <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.13.1	Se não, por quê?	
<b>7.14</b>	Houve algum atendimento realizado pelos socorristas? <span style="float: right;">Se sim, quantos? <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.14.1	Se sim, descreva?	
<b>7.14</b>	Havia staffs no percurso? <span style="float: right;">Se sim, quantos? <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.14.1	Se não, por quê?	

## 8. VEÍCULOS DA CORRIDA

<b>8.1</b>	Ambulância <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.1.1	Houve atendimento da ambulância no evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.1.2	Se sim, descreva?	
<b>8.2</b>	Veículos da Resgate <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente <span style="float: right;">Tipo de Veículo: <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.2.1	Houve problemas com veículos de Resgate?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.2.2	Se sim, descreva?	
<b>8.3</b>	Veículos da Organização <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente <span style="float: right;">Tipo de Veículo: <input type="text"/></span>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplicável
<b>8.4</b>	Veículos das Forças Policiais <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>8.5</b>	Outros: <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>8.6</b>	Se sim, eram pessoas experientes e capacitadas?	

## 9. RÁDIOS

<b>9.1</b>	Quantos rádios foram disponibilizados? Total de: <input type="text"/> rádios.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>9.2</b>	Esse número de rádios foi o suficiente, supriu a necessidade da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

## 10. SISTEMA DE CRONOMETRAGEM

<b>10.1</b>	Havia um sistema de cronometragem?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
-------------	------------------------------------	---

10.1.1	Tipo: <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Digital <input type="checkbox"/> Foto Célula <input type="checkbox"/> Chip <input type="checkbox"/> Transponder	
10.1.2	Funcionou bem, sem erros das chegadas, tempos precisos, resultado rápido e sem falhas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10.1.3	Se não, quais foram as falhas? - Descreva:	

### 11. RESULTADOS E CERIMÔNIA DE PREMIAÇÃO

11.1	O resultado da prova, obedeceu a regulamentação da FECIERJ, inclusão das licenças dos competidores?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.1.1	Se não, por quê?	
11.2	O resultado oficial, foi divulgado de acordo com o regulamento ou cronograma de prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.2.1	Se não, por quê?	
11.3	Após a divulgação da classificação oficial, assegurou-se da publicação ao alcance de todos os participantes?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.4	A cerimônia de premiação, seguiu o descrito no regulamento particular da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.5	A cerimônia de premiação, aconteceu sem problemas (horário, duração, organização, etc.)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.5.1	Se não, por quê?	

### 12. MEIO AMBIENTE

12.1	O Organizador se preocupou de alguma forma com a questão ambiental (Conselhos, sugestões, Congresso, regular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.2	O Organizador implementa medidas ambientais? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.3	Previsão de limpeza do local e trajeto percorrido?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

### 13. RECLAMAÇÕES E PROBLEMAS

13.1	Os Comissários, receberam alguma reclamação por parte das equipes e/ou outros?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13.1.1	Segurança na corrida	Nº <input type="text"/>
13.1.3	Resgate na corrida	Nº <input type="text"/>
13.1.4	Premiação	Nº <input type="text"/>
13.1.5	Organização geral	Nº <input type="text"/>
13.1.6	Outras:	Nº <input type="text"/>
13.2	Os Comissários, relataram algum incidente grave e/ou negativo, relativo à prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13.2.1	Se sim, quais?	
13.3	Os Comissários, deseja relatar aspectos positivos, relativos à prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13.3.1	Se sim, quais?	
13.4	Sob quais condições meteorológicas aconteceu a prova? Isso ocasionou alguma interferência no andamento da prova?	

### 14. PARTICIPAÇÃO

14.1	Com base na lista de participantes, qual é a participação total?	Total de: <input type="text"/>
------	--	--------------------------------

<b>14.2</b>	Categorias Oficiais FECIERJ 2017, por categoria.	
14.2.1	Elite Masculino	Total de: <input type="text"/>
14.2.2	Elite Feminino	Total de: <input type="text"/>
14.2.3	Rígida	Total de: <input type="text"/>
14.2.4	Infanto Juvenil Masculino	Total de: <input type="text"/>
14.2.5	Juvenil Masculino	Total de: <input type="text"/>
14.2.6	Júnior Masculino	Total de: <input type="text"/>
14.2.7	Master A1	Total de: <input type="text"/>
14.2.8	Master A2	Total de: <input type="text"/>
14.2.9	Master B1	Total de: <input type="text"/>
14.2.10	Master B2	Total de: <input type="text"/>
14.2.11	Master C	Total de: <input type="text"/>
14.2.12	Outras:	Total de: <input type="text"/>
14.2.13	Outras:	Total de: <input type="text"/>

## 15. ANEXOS

<b>15.1</b>	Os seguintes documentos seguem a parte, e/ou, anexados a este relatório?	
15.1.1	Todas as sumulas das categorias ranqueadas, assinadas e escaneadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15.1.1.1	Não, por quê?	
15.1.7	Recursos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15.1.7.1	Não, por quê?	
15.1.8	Resultados enviados no prazo determinado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15.1.8.1	Não, por quê?	

## 16. COMISSÁRIO RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

<b>16.1</b>	Nome - _____
<b>16.2</b>	Licença FECIERJ e/ou CBC nº _____
<b>16.3</b>	Data do relatório: ____ / ____ / ____
<b>16.4</b>	_____ Assinatura Comissário
<b>16.5</b>	_____ Assinatura Organizador