

1. INFORMAÇÕES SOBRE A PROVA

1.1	Nome da prova:	
1.2	Classe:	
1.3	Organização:	
1.3.1	Responsável:	
1.4	Local:	
1.5	Cidade:	Estado:
1.6	Data:	
1.7	Disciplina <input type="checkbox"/> MTB XCO <input type="checkbox"/> MTB XCM <input type="checkbox"/> DH <input type="checkbox"/> Enduro	
1.8	Percurso: <input type="checkbox"/> Em estrada - Metragem Total <input type="text"/> Km <input type="checkbox"/> Em circuito - Metragem por volta <input type="text"/> Km <input type="checkbox"/> Outras descrições:	
1.9	Resultado/Apuração (Empresa):	

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	Guia Técnico e/ou Regulamento de prova	
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	Localização dos abastecimentos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.7	O local exato das largadas e chegadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.8	A lista dos hospitais localizados nas proximidades do percurso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.9	A composição do Colégio de Comissários	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.10	Todos os contatos do Diretor da organização da prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.11	A relação dos marshals, voluntários, envolvidos na organização e/ou realização da prova	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.1.12	A lista dos obstáculos do percurso (túneis, passagens de nível, pontos perigosos, etc.)	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.2	Cumprimento dos itens do Regimento e/ou Guia Técnico da prova realizada	
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 da prova de CRI	<input type="checkbox"/> Não aplicável <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	<input type="checkbox"/> Numeral Frontal <input type="checkbox"/> Numeral Dorsal <input type="checkbox"/> Placas de quadro 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 gabarito de aferição para controle das bikes do CRI e/ou CRE <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.7	O Organizador disponibilizou um local exclusivo para uso do Colégio de Comissários, para reuniões e outros?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

5.7.1	Se não, por quê?	
5.8	Foi montado um bike wash (lava bike)?	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.8.1	Se sim, supriu às necessidades?	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.9	Realizou-se uma reunião com o pessoal de apoio, staffs, marshals, voluntários, outros antes do evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.10	Foi realizada reunião com o Organizador?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.10.1	Se sim, antes, depois, ou, antes e depois?	
5.10.2	Se não, por quê?	

6. SEGURANÇA NA CORRIDA

6.1	O Organizador disponibilizou um serviço de segurança adequado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.2	O Organizador disponibilizou batedores, para acompanhar a corrida?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.2.1	Se sim, foram batedores experientes, que supriram as necessidades que a prova precisou?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.3	Houve segurança em solo suficiente no percurso e nos locais de largada, chegada, retornos e pontos estratégicos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.3.1	Se sim, eram experientes, que supriram as necessidades que a prova precisou nos pontos fixos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4	O Organizador disponibilizou um veículo vassoura de final de prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5	A prova correspondeu às condições mínimas de segurança no que se diz respeito a:	
6.5.1	As condições da via usada (estrada, rua, avenida)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.2	Sinalização dos obstáculos (passagens estreitas, cruzamentos, curvas acentuadas, descidas íngremes, erosões, etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.3	Proteção dos obstáculos (passagens estreitas, cruzamentos, curvas acentuadas, buracos, erosões, etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.4	Proteção dos ciclistas, em relação ao trânsito	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.5.5	Proteção dos ciclistas atrasados, sobrados	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.6	O Organizador disponibilizou um serviço médico adequado, que atendeu à todas ocorrências solicitadas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.7	A segurança da prova foi suficiente para o bom andamento, para não colocar ninguém em risco iminente?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.7.1	Se não, por que, o que faltou, onde esteve a falha?	

7. ARENA DE PROVA - LARGADA/ CHEGADA

7.1	O acesso a área de largada, estava suficientemente sinalizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.2	A área de largada foi suficientemente grande, espaçosa (parques, praças, etc.)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.3	A área de largada, estava suficientemente isolada e protegida, com grades e acesso restrito aos ciclistas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.4	A área de largada/chegada, ou só a área de largada, só a área chegada e controle, dispunha:	Tenda, total de <input type="text"/> unid. Grades, total de <input type="text"/> metrc
7.5	Teve à disposição, banheiros na arena?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.5.1	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"/>
7.6	Tinha uma área específica para a assinatura de sumula?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.6.1	Esta área era de fácil acesso?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

7.6.2	Houve tumulto, aglomeração dos ciclistas, no momento da assinatura de sumula?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.7	A largada foi com pórtico: <input type="checkbox"/> Inflável <input type="checkbox"/> Estrutura metálica <input type="checkbox"/> Outro, qual? _____ <input type="checkbox"/> Não teve	
7.8	Os horários previstos, foram cumpridos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.8.1	Se não, por quê?	
7.9	Houve uma área reservada para hidratação e/ou alimentação dos ciclistas, oferecido pelo o Organização?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.9.1	Se sim, do que dispunha essa área, o que foi oferecido ao ciclistas?	
7.10	O local da chegada foi bem localizado e suficientemente sinalizado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

8. PERCURSO

8.1	O percurso foi vistoriado antes da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.1.1	Se sim, por quem foi feita esta vistoria? _____																
8.1.2	Se sim, foi encontrado algum problema, qual?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.2	O problema encontrado foi resolvido antes da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.2.1	Se não, por quê?																
8.3	O percurso estava sinalizado suficiente para o bom andamento da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.4	Houve erros de percurso durante a prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.4.1	Descreva:																
8.5	As placas de sinalização estavam de acordo com o percurso e necessidades do evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.5.1	Se não, quais faltaram?																
8.6	O último Km da prova estava sinalizado com o triângulo vermelho, ou uma outra placa de sinalização que identifica:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.7	Foram respeitadas as seguintes regras relacionadas às zonas de abastecimento em solo?																
8.7.1	Bem sinalizadas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Bem localizadas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																
8.8	O número e distância das neutralizadas, são aceitáveis? <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.8.1	Se não, por quê?																
8.9	Prova de MTB, características do circuito:																
8.9.1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Formato</th> <th>Distância</th> <th>Distância por volta</th> <th>Distância Total</th> <th>Tempo de Prova</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>XCO</td> <td>4Km a 6Km/Volta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>XCM</td> <td>45Km a 160Km</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Formato	Distância	Distância por volta	Distância Total	Tempo de Prova	XCO	4Km a 6Km/Volta				XCM	45Km a 160Km				
Formato	Distância	Distância por volta	Distância Total	Tempo de Prova													
XCO	4Km a 6Km/Volta																
XCM	45Km a 160Km																
8.10	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															
8.11	Todo o pessoal de percurso, estavam com bandeira e apito?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
8.11.1	Se não, por quê?																
8.12	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															
8.12.1	Se não, por quê?																

8.13	O percurso dispunha de uma zona de abastecimento e assistência técnica (F/TA Zone)?	<input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.13.1	Se sim, como era esta zona?		
8.13.2	Bem sinalizadas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Bem localizadas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Numeradas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.14	Quantos abastecimentos de água ossuia o circuito? <input type="text"/>	Teve problemas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.14.1	Se sim, Explique:		
8.15	O circuito estava bem delimitado com cal, fitas zebradas, tela, ou outros, no seu decorrer?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.16	Em caso de chuva, ou algo que impedisse o andamento da prova no circuito apresentado, havia uma segunda opção?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.17	O percurso dispunha de uma área para aplicação da regra de corte de 80%?	<input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.17.1	Se sim, era uma área sinalizada e que dava condições tranquilas de retirada do biker?	<input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.17.2	Se não, por quê?		

9. VEÍCULOS DA CORRIDA

9.1	Ambulância <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.2	Carro vassoura <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.3	Moto Batedor <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.4	Moto Fiscais <input type="checkbox"/> Nº suficiente <input type="checkbox"/> Pessoal experiente <input type="checkbox"/> Não aplicável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.5	Veículos das Forças Policiais	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.6	Veículos de apoio neutro	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.7	Veículos da Organização	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.8	Veículos dos comissários	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.9	Motos Fiscais	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.10	Veículos Socorristas	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.11	Veículos dos convidados	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.12	Veículos imprensa	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.13	Outros:	<input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.14	Se sim, eram pessoas experientes e capacitadas?	

10. RÁDIOS

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

11. SISTEMA DE CRONOMETRAGEM

11.1	Havia um sistema de cronometragem?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.1.1	Tipo: <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Digital <input type="checkbox"/> Foto Célula <input type="checkbox"/> Chip <input type="checkbox"/> Transponder	
11.1.2	Funcionou bem, sem erros das chegadas, tempos precisos, resultado rápido e sem falhas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.1.3	Se não, quais foram as falhas? - Descreva:	

12. RESULTADOS E CERIMÔNIA DE PREMIAÇÃO

12.1	O resultado da prova, obedeceu a regulamentação da CBC, inclusão das licenças dos competidores?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.1.1	Se não, por quê?	
12.2	O resultado oficial, foi divulgado no máximo 30 minutos após término do tempo cronometrado ou bateria?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.2.1	Se não, por quê?	
12.3	Após a divulgação da classificação oficial, assegurou-se da publicação ao alcance de todos os participantes?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.4	A cerimônia de premiação, seguiu o descrito no regulamento particular da prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.5	A cerimônia de premiação, aconteceu sem problemas (duração, organização, tempo após chegada, etc.)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.5.1	Se não, por quê?	

13. MEIO AMBIENTE

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

14. RECLAMAÇÕES E PROBLEMAS

14.1	Os Comissários, receberam alguma reclamação por parte das equipes e/ou outros?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14.1.1	Segurança na corrida	Nº <input type="text"/>
14.1.3	Resgate na corrida	Nº <input type="text"/>
14.1.4	Premiação	Nº <input type="text"/>
14.1.5	Organização geral	Nº <input type="text"/>
14.1.6	Outras:	Nº <input type="text"/>
14.2	Os Comissários, relataram algum incidente grave e/ou negativo, relativo à prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14.2.1	Se sim, quais?	
14.3	Os Comissários, deseja relatar aspectos positivos, relativos à prova?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14.3.1	Se sim, quais?	
14.4	Sob quais condições meteorológicas aconteceu a prova? Isso ocasionou alguma interferência no andamento da prova?	

15. PARTICIPAÇÃO

15.1	Com base na lista de participantes, qual é a participação total?	Total de: <input type="text"/>
15.2	Categorias Oficiais FECIERJ 2017, por categoria.	
15.2.1	Elite Masculino	Total de: <input type="text"/>
15.2.2	Elite Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.3	Sub 23 Masculino	Total de: <input type="text"/>

15.2.4	Sub 23 Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.5	Júnior Masculino	Total de: <input type="text"/>
15.2.6	Júnior Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.7	Infantil Masculino	Total de: <input type="text"/>
15.2.8	Infantil Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.9	Infanto Juvenil Masculino	Total de: <input type="text"/>
15.2.10	Infanto Juvenil Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.11	Juvenil Masculino	Total de: <input type="text"/>
15.2.12	Juvenil Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.13	Sub 30	Total de: <input type="text"/>
15.2.14	Master A1	Total de: <input type="text"/>
15.2.15	Master A2	Total de: <input type="text"/>
15.2.16	Master B1	Total de: <input type="text"/>
15.2.17	Master B2	Total de: <input type="text"/>
15.2.18	Master C1	Total de: <input type="text"/>
15.2.19	Master C2	Total de: <input type="text"/>
15.2.20	Master D	Total de: <input type="text"/>
15.2.21	Master A Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.22	Master B Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.23	Master C+ Feminino	Total de: <input type="text"/>
15.2.24	Outras:	Total de: <input type="text"/>

16. ANEXOS

16.1	Os seguintes documentos seguem a parte, e/ou, anexados a este relatório?	
16.1.1	Todas as sumulas das categorias ranqueadas, assinadas e escaneadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
16.1.1.1	Não, por quê?	
16.1.7	Recursos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
16.1.7.1	Não, por quê?	
16.1.8	Resultados enviados no prazo determinado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
16.1.8.1	Não, por quê?	

17. COMISSÁRIO RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO

17.1	Nome - _____
17.2	Licença FECIERJ e/ou CBC nº _____
17.3	Data do relatório: ____ / ____ / ____
17.4	_____ Assinatura do Comissário
17.5	_____ Assinatura do Organizador