

## NOTA OFICIAL 008/2021

DISPÕE SOBRE REGULAMENTO DO PROCESSO DE SELEÇÃO DA EQUIPE BRASILEIRA DE VELA JOVEM - SUB 23 DAS CLASSES LASER STANDARD MASCULINA, RADIAL FEMININO E IQFOIL MASCULINO E FEMININO PARA OS JOGOS PAN AMERICANOS JUNIOR A SEREM REALIZADOS EM CALI, COLÔMBIA 2021.

### VERSÃO ATUALIZADA 29 DE ABRIL DE 2021

A Diretoria da Confederação Brasileira de Vela, neste ato representada por seu Presidente, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Estatuto em vigor:

**CONSIDERANDO** a necessidade de selecionar e preparar adequadamente a representação brasileira da Modalidade Vela nos Jogos Pan Americanos Junior, a serem realizados em setembro de 2021 na cidade de Cali, Colômbia.

**CONSIDERANDO** a necessidade de dar publicidade e, em função da pandemia, atualizar ao Regulamento do Processo de Seleção da Equipe Brasileira de Vela Jovem - Sub 23 que irá representar o Brasil nos Jogos Pan Americanos Junior - Cali 2021;

**CONSIDERANDO** que o objetivo do processo de seleção é maximizar o potencial de obtenção de medalhas da Equipe Brasileira de Vela Jovem nos Jogos Pan Americanos Junior - Sub 23 de Cali 2021, bem como o desenvolvimento efetivo do talento e conhecimento da modalidade nos atletas, para os futuros grandes eventos internacionais e os Jogos Olímpicos de Verão; bem como a forma de otimizar o uso dos recursos disponíveis para o Programa de Vela Jovem da CBVela;

#### RESOLVE:

**Art. 1º** Deixar sem efeito a Nota Oficial 009.2020 publicada no ano 2020; e apresentar esta Nota Oficial CBVela 008/2021 emitida em 09 de março de 2021 como sendo este documento o novo regulamento oficial de seleção de atletas da Classe Laser Standard, Laser Radial e IQFoil Masculino e Feminino para os Jogos Pan Americanos Junior - Sub 23 de Cali 2021.

**Art. 2º** Os Jogos Pan Americanos Júnior estão programados para serem realizados no mês de setembro de 2021, mas ainda sem data confirmada. A sede principal do evento será na cidade de Cali/Colômbia e a CBVela tem objetivo de enviar uma equipe completa, com representação em cada classe que hoje configura no programa da competição, a saber:

- I - Laser Standard Masculino;
- II - Laser Radial Feminino;
- III - iQFoil Olímpico Masculino;
- IV - iQFoil Olímpico Feminino;

**Parágrafo único:** Entende-se como "Processo de Seleção" todos os dispositivos presentes nesta Nota Oficial, bem como em outras que poderão ser expedidas posteriormente como forma de complementar as regras descritas neste documento. Serão utilizados de forma complementar, integrando também o chamado "processo de seleção", relatórios técnicos, pareceres, decisões da Diretoria e do Conselho Técnico de Vela, assim como qualquer documento oficial da CBVela que trata do assunto em questão.

**Art. 3º** Sem prejuízo do disposto no Art. 2 desta Nota Oficial, ao término do processo de seleção, a CBVela poderá concluir que a melhor opção é a de não enviar nenhum atleta em uma ou mais classes para os Jogos Pan Americanos Júnior - Cali 2021; como forma de otimizar a aplicação dos recursos humanos e financeiros disponíveis.

**Art. 4º** Para ser considerado elegível no processo de seleção da Equipe Brasileira de Vela Jovem – Sub 23 para os Jogos Pan Americanos Júnior – Cali 2021, os atletas devem cumulativamente:

I - Ser elegível para competir pelo Brasil nos Jogos Pan Americanos Júnior - Cali 2021 no momento da seleção;

II - Ser elegível para competir de acordo com o Código de Elegibilidade da *World Sailing*;

III - **Deverá ter o mínimo de 18 anos e no máximo 22 no ano dos Jogos Pan Americanos Júnior – Cali 2021** (anos de nascimento 1999 – 2003, inclusive);

IV - Aceitar e participar integralmente dos treinamentos na água e em terra, que irão compor o plano de preparação da Equipe Brasileira de Vela Jovem – Sub 23, para a referida competição;

V - O atleta ou equipe deverá estar filiado a sua Federação Estadual

**Parágrafo único:** A não participação do atleta em qualquer fase da **preparação** definida pela CBVela para os Jogos Pan Americanos Júnior - Cali 2021, prevista nesta Nota Oficial ou em qualquer outro documento expedido pela CBVela, sem a expressa e por escrita autorização da CBVela, poderá resultar na exclusão do atleta da Equipe Brasileira de Vela Jovem, podendo a vaga ser preenchida por outro atleta, a critério da CBVela.

**Art. 5º** A Equipe Técnica da CBVela irá convocar os atletas da Equipe Brasileira de Vela Jovem – Sub23, de acordo com os termos deste documento, bem como qualquer outro que venha a ser expedido, de forma complementar ou modificativa pela CBVela, considerando ainda as diretrizes do Programa Brasileiro de Vela Jovem.

**Parágrafo único:** Poderão ser considerados, também, pela Equipe Técnica da CBVela, quaisquer outros fatores que influenciem no alcance do objetivo central deste processo de seleção.

**Art. 6º** Na hipótese de algum dos termos previstos neste documento conflitar com qualquer outra norma ou com as diretrizes do Programa Brasileiro de Vela Jovem, e não sofrer alteração específica, prevalecerá o disposto neste documento, sem prejuízo da interpretação da Diretoria da CBVela e da solução de casos omissos, se necessário.

**Art. 7º** Será realizado um processo de seleção de atletas **nas Classes mencionadas no Art. 2º** para compor a Equipe Brasileira de Vela Jovem Sub23 – Cali 2021 conforme diagrama a seguir:

PROCESSO DE SELEÇÃO DE ATLETAS PARA AS CLASSES  
LASER STANDARD - LASER RADIAL  
IQFOIL MASCULINO E IQFOIL FEMININO

CLASSE LASER  
40º CAMPEONATO SUDESTE  
BRASILEIRO 2021  
RADIAL 03 A 06 de JUNHO  
STANDARD 02 A 04 JULHO

- Os **Primeiros colocados sub 23** das Classes Laser Standard Masculino e Laser Radial Feminino serão **convocados** para integrar a Equipe Brasileira de Vela Jovem que irá **representar ao Brasil nos Jogos Panamericanos Júnior de Cali 2021**, **obsevado o disposto no Art. 4 desta Nota Oficial.**

TIME BRASIL  
PAN AMERICANO JÚNIOR  
SUB 23 - CALI 2021

- Serão homologados para integrar o **Time Brasil** nos Jogos Pan Americanos Juvenil - Cali 2021 somente os atletas selecionados que forem os **melhores colocados no evento** em suas respectivas classes, **obsevado o disposto no Art. 4 desta Nota Oficial.**

CLASSE iQFoil  
SEMANA DE VELA  
MONOTIPOS  
ILHABELA - SP  
16 A 18 JULHO 2021

- **Os Primeiros colocados sub 23** das Classes iQFoil Masculino e Feminino serão **convocados** para integrar a Equipe Brasileira de Vela Jovem que irá **representar ao Brasil nos Jogos Panamericanos Júnior de Cali 2021, observado o disposto no Art. 4 desta Nota Oficial.**

TIME BRASIL  
PAN AMERICANO JÚNIOR  
SUB 23 - CALI 2021

- **Serão homologados para integrar o Time Brasil** nos Jogos Pan Americanos Juvenil - Cali 2021 somente os atletas selecionados que forem os **melhores colocados no evento** em suas respectivas classes, **observado o disposto no Art. 4 desta Nota Oficial.**

§1º. Os atletas brasileiros que terminarem como **melhores classificados** em suas respectivas classes, na categoria sub 23, no evento acima mencionado, serão **indicados para representar ao Brasil nos Jogos Pan Americanos Júnior - Cali 2021, observado o disposto no Art. 4 desta N.O.**

§2º. Os **Campeonatos supramencionados** deverão ser considerados **válidos**, conforme respectivos Avisos e Instruções de Regata;

§3º. Os atletas brasileiros que terminarem na **segunda e terceira colocação** destes **Eventos em 2021, em suas respectivas classes**, serão **convocados** para integrar todos os **Training Camps** de preparação oficial da Equipe Brasileira de Vela Jovem – Sub 23 do ano 2021, mas por **adesão**.

§4º. A participação dos atletas que aderirem ao plano de treinamento na condição estabelecida no parágrafo anterior (adesão), **não** terão seus custos e despesas suportadas pela CBVela.

**Art. 8º.** Uma vez considerado elegível para integrar a Equipe Brasileira de Vela Jovem que irá a disputar os Jogos Pan Americanos Júnior – Cali 2021, os atletas/duplas deverão apresentar por escrito declaração (modelo a ser fornecido pela CBVela mediante solicitação), manifestando interesse em fazer parte da Equipe Brasileira de Vela Jovem – Sub 23, no prazo de até **14 (catorze) dias úteis**, a contar do fim do processo de seleção.

§1º. A declaração de que trata o item acima, deverá ser apresentada incluindo as informações abaixo relacionadas:

- a) Dados pessoais completos;
- b) Informações sobre quaisquer problemas de saúde, ainda que aparentemente não impacte na atividade esportiva (ficha médica em anexo);
- c) Currículo esportivo, incluindo todas as competições e os resultados mais relevantes;
- d) Informações sobre a Entidade de Prática Esportiva e sobre como a mesma apoia o plano de treinamento do atleta/dupla;
- e) Objetivo para os Jogos Pan Americanos Júnior – Cali 2021 e sobre como este evento se encaixa em seus objetivos a longo prazo, tanto como atleta e como pessoa.

§2º. A CBVela reserva-se o direito de validar todas as informações enviadas, por meio de entrevista, auditoria de resultados e consulta à técnicos específicos para cada classe.

§3º. O não envio da declaração prevista no *caput* deste artigo, ou o envio sem as informações previstas no parágrafo primeiro e suas alíneas, no prazo definido, será motivo de exclusão da Equipe e perda da vaga.

**Art. 9º.** Os Atletas convocados para a Equipe Brasileira de Vela Jovem Pan Americana – Cali 2021, deverão participar de todos os eventos programados, tais como clínicas, campeonatos e qualquer outra atividade previamente informada; salvo por motivo justo e informado com antecedência para análise e aprovação da CBVela.

**Art. 10.** Qualquer treinamento poderá ser cancelado, ampliado, reduzido ou substituído, de acordo com o entendimento da Diretoria da CBVela, considerando aspectos técnicos e/ou financeiros.

§1º. O **apoio da CBVela para os atletas convocados** a integrar a Equipe Brasileira de Vela Jovem Pan Americana nos **Training Camps de 2021 em data a ser definida** será de:

- A. Passagem aérea ida e volta desde a cidade onde foi cadastrado o seu local de treinamento para a cidade do Rio de Janeiro/RJ, onde está situado o Centro de Treinamento Nacional da CBVela.

**Não está incluído:** Transporte, custos adicionais por bagagem, custos por alterações de passagem ou cancelamento por parte do beneficiado.

B. Hospedagem durante o período determinado pelo Coordenador Técnico em local designado pela CBVela.

**Não está incluído:** Alimentação, mudanças de tipo de alojamento, ou qualquer outro custo provocado pelo beneficiado.

C. O fornecimento de equipamento esportivo é de total responsabilidade do atleta convocado.

**§2º.** Os *Training Camps* terão número limitado de vagas por adesão e será realizado um chamado eletrônico no *site* da CBVela para inscrições em até 10 dias úteis antes do início de cada evento.


**Art. 11.** Qualquer que seja a decisão da Equipe Técnica da Confederação, esta deverá ser respeitada por todos os atletas, equipes, representantes de Clubes, Federações Estaduais e Associações Nacionais de Classe, bem como pelos pais e responsáveis, e ainda por qualquer outro interessado, não cabendo questionamentos na Justiça Comum. Fica assegurado, em qualquer hipótese, o direito ao contraditório e a ampla defesa, bem como a utilização dos colegiados constituídos pela Confederação Brasileira de Vela e previstos em seu Estatuto, cujo assunto seja de sua competência.

**Art. 12.** Qualquer apoio ou atividade fica sujeita a disponibilidade financeira da CBVela, podendo ser suspenso, cancelado ou reduzido.

**Art. 13.** Casos omissos e situações excepcionais de ordem técnica, devidamente justificadas, serão decididas a critério da Diretoria da CBVela, que poderá solicitar o suporte técnico do Conselho Técnico de Vela – CTV.

**Art. 14.** Esta Nota Oficial entrará em vigor na data de sua publicação no sítio eletrônico oficial da Confederação Brasileira de Vela.

Rio de Janeiro/RJ, 29 de abril de 2021

  
Marco Aurélio de Sá Ribeiro  
Presidente



## ANEXO I

### FICHA DE AVALIAÇÃO MÉDICA

Este formulário é usado para relato e acompanhamento médico do atleta quanto a sua condição de saúde. O mesmo será usado somente pelo Confederação Brasileira de Vela para suas devidas atividades.

O formulário deverá ser preenchido de forma completa, carimbado e assinado pelo médico responsável pelo atleta, preferencialmente em LETRA DE FORMA ou digitado.

Após o preenchimento e assinatura, favor enviar uma cópia eletrônica para a CBVela aos cuidados do Programa de Vela de Alto Rendimento: [cbvela@cbvela.org.br](mailto:cbvela@cbvela.org.br) e o original para a Sede da CBVela no seguinte endereço:

Confederação Brasileira de Vela  
A/C.: Juan Sienna  
Avenida Infante Dom Henrique, S/N | Marina da Glória - Sala 19 A  
Glória, Rio de Janeiro/RJ – Brasil  
CEP.: 20021-140

O preenchimento adequado deste formulário é parte fundamental do processo de avaliação da saúde do atleta.

#### 1. Informação do atleta:

Nome Completo:			
Classe:			
Gênero:	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	
Clube:			
Federação:		Cidade:	
Altura (cm.)		Peso (Kg.)	

Plano de Saúde:

Nome do plano e Número da carteira

PATROCINADOR OFICIAL



PARCEIRO OFICIAL



+55 21 2240-8919 | +55 21 2533-0194



Avenida Infante Dom Henrique, S/N, loja 19A.  
Marina da Glória, Rio de Janeiro | RJ. CEP: 20021-140.



[www.cbvela.org.br](http://www.cbvela.org.br)



[/cbvela](https://www.facebook.com/cbvela)



[@cbvelaoficial](https://twitter.com/cbvelaoficial)

Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

## 2. Informações Médicas

2.1 O quadro abaixo destina-se a uma revisão sistêmica, no qual pedimos para que alguma alteração seja assinalada. No caso de positivo por favor descrever as doenças progressas ou atuais. No caso de alguma doença atual favor descrever no item 2.2, detalhadamente.

	História de doença antiga já solucionada?	Relato de doença atual, em tratamento ou sob investigação?
<input type="checkbox"/> Músculo-esquelético	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Respiratório	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Cardio-vascular	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Digestivo	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Nervoso	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Urinário	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Endócrino	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2
<input type="checkbox"/> Outras alterações não classificáveis	Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim Doença/ Data início / Data fim	Em caso de positivo, favor assinalar e detalhar no quadro 2.2



Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

### 2.2 Resumo do quadro de saúde atual do atleta.

### 2.3 Uso de medicação, complementos ou suplementos alimentares

### 2.4 Acompanhamento ou tratamento por outra especialidade médica ou por outra área, não médica (fisioterapia, nutrição, psicologia). Se possível adicionar o motivo, o tratamento e o contato do profissional.

Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

2.5 Alergias:

2.6 História vacinal:

Nome da vacina/ válida até

Nome da vacina/ válida até

Nome da vacina/ válida até

Nome da vacina/ válida até

Nome da vacina/ válida até

3. Informação do médico:

**Eu declaro que as informações acima são verdadeiras e que o (a) atleta não apresenta doença conhecida que o (a) desabone na prática de esporte competitivo.**

Nome do médico: \_\_\_\_\_

Especialidade médica: \_\_\_\_\_

CRM e estado do registro: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nome completo da(o) atleta: \_\_\_\_\_

Carimbo Assinatura e Data: \_\_\_\_\_