



CBI - SELETIVA NACIONAL DE JUDÔ

SUB-18 E SUB-21

OUTLINE





CBI - SELETIVA NACIONAL DE JUDÔ SUB-18 E SUB-21



Organização

Confederação Brasileira de Judô

Contato: competicoes@cbj.com.br

+55 21 2463-2692 / Fax: +55 21 2462-3274.

Esporte Clube Pinheiros

Contato: judoformacao@ecp.org.br

+55 11 3598-9831.

Local e data

Local:

Ginásio do Esporte Clube Pinheiros

R. Hans Nobiling, 5 – Pinheiros, São Paulo - SP, 01455-060.

Data:

01 a 04 de dezembro de 2022.

Protocolo - Covid-19

O cenário da pandemia de covid-19 segue exigindo cuidado. O evento acontecerá de acordo com o **Protocolo de combate ao COVID-19 da CBJ**, atendendo às necessidades dos órgãos sanitários.

Inscrições

Ao inscrever-se nos eventos da CBJ, o participante atesta estar em conformidade com todas as normativas do Regulamento Nacional de Competições (RNC 2022) da CBJ, incluindo o TERMO DE CESSÃO IMAGEM, NOMES, APELIDOS E VOZ. De igual forma, declara estar de acordo com o regulamento do PROTOCOLO DE COVID-19, e as normas do presente documento.

Os Clubes / Federações participantes do CBI: SELETIVA NACIONAL SUB-18 E SUB-21 deverão estar atentos as seguintes informações:

- A Seletiva iniciará o processo das equipes de transição em 2023. Portanto, a referência será:
 - Sub-18 – Atletas nascidos em 2006; 2007 e 2008.
 - Sub-21 – Atletas nascidos em 2003; 2004 e 2005.



CBI - SELETIVA NACIONAL DE JUDÔ

SUB-18 E SUB-21



- As inscrições para o referido evento são ilimitadas, isto posto, cada Clube/Federação poderá inscrever a quantidade de atletas e técnicos que desejar.
- Respeitar as graduações de acordo com a respectiva classe de idade:

| CLASSE | MASCULINO E FEMININO |
|--------|-----------------------|
| SUB-21 | Faixa Verde, 3º Kyu |
| SUB-18 | Faixa Laranja, 4º Kyu |

- Deverão encaminhar à CBJ pelo *link* disponibilizado pela organização, os seguintes documentos até o dia **21/nov**:

PESSOAS VACINADAS

- Certificado Nacional de Vacinação COVID-19 atualizado (3 doses ou pelo menos duas doses do esquema utilizado, ou uma, no caso da *Janssen* com data inferior aos últimos 6 meses).
- Termo de compromisso e responsabilidade – **anexo 1** – (atletas e técnicos);
- Declaração de participação e atestado médico – **anexo 2** (atletas);
- Declaração de participação – **anexo 3** (técnicos);
- Termo de adesão – controle de dopagem – **anexo 4** (atletas).

PESSOAS COM ESQUEMA VACINAL INCOMPLETO

- Certificado Nacional de Vacinação COVID-19 atualizado (uma ou duas doses do esquema utilizado, com data superior aos últimos 6 meses).
- **Teste antígeno** realizado na janela do dia que antecede o dia de sua pesagem oficial ao dia de sua pesagem oficial.
- Termo de compromisso e responsabilidade – **anexo 1** – (atletas e técnicos);
- Declaração de participação e atestado médico – **anexo 2** (atletas);
- Declaração de participação – **anexo 3** (técnicos);
- Termo de adesão – controle de dopagem – **anexo 4** (atletas).

PESSOAS NÃO VACINADAS

- **Teste RT-PCR** realizado na janela do 2º ao 4º dia que antecede o credenciamento da competição e apresentá-lo até as 16 horas do dia que antecede ao mesmo credenciamento.
- **Teste antígeno** realizado na janela do dia que antecede o dia de sua pesagem oficial ao dia de sua pesagem oficial.
- Termo de compromisso e responsabilidade – **anexo 1** (atletas e técnicos);
- Declaração de participação e atestado médico – **anexo 2** (atletas);
- Declaração de participação – **anexo 3** (técnicos).
- Termo de adesão – controle de dopagem – **anexo 4** (atletas).

Pessoas não vacinadas estão sujeitas ao protocolo sanitário local de acesso às instalações das atividades do evento. A CBJ não se responsabilizará por este acesso que poderá inviabilizar a participação destas pessoas.



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ
SUB-18 E SUB-21**



Os documentos originais **NÃO** precisarão ser entregues no credenciamento da competição, uma vez que já foram entregues por meio digital, exceto os testes de COVID-19.

Caso a Federação não apresente os documentos citados, os atletas e técnicos serão impossibilitados de participar do evento.

TÉCNICOS – ACESSO À COMPETIÇÃO

Os técnicos deverão apresentar um documento nacional válido que contenha foto nos dias de disputas para adquirir o acesso à área de competição.

Prazos

As Federações deverão homologar todos os **atletas e técnicos** participantes na plataforma ZEMPO até as **16h00 (horário de Brasília) do dia 21 de novembro de 2022 (segunda-feira)**.

Inscrição Tardia:

Atletas - até as **16h00 (horário de Brasília) do dia 25 de novembro de 2022 (sexta-feira)**.

Técnicos - até o credenciamento do evento.

Após a finalização do processo de inscrição tardia as Federações poderão inscrever atletas também no credenciamento do evento.

Dia do evento

Somente os técnicos poderão realizar inscrições no dia da competição.

Taxas

INSCRIÇÃO REGULAR

Atletas:

- 90,00 reais por inscrição.

Técnicos:

- Gratuita.

INSCRIÇÃO TARDIA:

Atletas:

- 270,00 reais por inscrição.



CBI - SELETIVA NACIONAL DE JUDÔ

SUB-18 E SUB-21



Técnicos:

- 90,00 reais por inscrição.

As taxas de inscrição regular e de inscrição tardia deverão ser pagas através do **boleto bancário** emitido na página de inscrições do ZEMPO.

INSCRIÇÃO CREDENCIAMENTO

Atletas:

- 540,00 reais por inscrição.

INSCRIÇÃO NO DIA DO EVENTO

Técnicos:

- 135,00 reais por inscrição.

Regulamento Técnico

A Seletiva Nacional Sub-18 e Sub-21 acumulará pontos para o Ranking Nacional de 2023 de acordo com o regulamento de cada classe.

PESAGEM

Os **atletas** deverão apresentar em todas as pesagens, a carteira de sua Federação/2022 ou documento de identificação com validade nacional e foto, conforme orientações do RNC.

Haverá tolerância de 100g do limite máximo de cada categoria para atletas menores de 18 anos, uma vez que é proibido pesar nu.

Na situação em que o atleta estiver em conformidade com a sua categoria de peso, não precisará assinar a lista de pesagem.

Serão sorteados 04 atletas por categoria para a pesagem aleatória.

SORTEIO

Será realizado um único “sorteio”, por meio da plataforma eletrônica oficial da CBJ, o Zempo. Um novo sorteio deverá existir somente nas situações em que a queda do número de atletas na pesagem seja suficiente para modificar o sistema de apuração.

Para o sorteio das competições, será adotado o critério de Cabeças-de-chave com base no RANKING NACIONAL de cada classe. Além disso, também será adotado o critério de separação de atletas por clube.



CBI - SELETIVA NACIONAL DE JUDÔ SUB-18 E SUB-21



SISTEMA DE DISPUTA

Na situação em que a súmula tiver dois (2) atletas, será utilizado o sistema de melhor de duas vitórias. Quando a chave tiver de três (3) a cinco (5) atletas, o sistema será de rodízio (todos contra todos).

Quando a súmula possuir seis (6) ou mais atletas, o sistema será de eliminatória, com repescagem dos perdedores dos semifinalistas.

A Seletiva Nacional Sub-18 e Sub-21, possuirá somente UM terceiro colocado em cada categoria. Para a apuração da terceira e quarta colocação, será utilizado o critério de confronto direto entre o vencedor da Luta A (vencedor da repescagem A x semifinalista B) e o vencedor da Luta B (Vencedor da repescagem B x semifinalista A).

Caso os atletas ainda não tenham se enfrentado durante a chave, um novo confronto deverá ser realizado entre os referidos competidores. O vencedor desta disputa será denominado 3º colocado e o atleta derrotado, 4º colocado.

PASSAPORTE

Sugerimos que os atletas solicitem o seu passaporte, e aos menores de 18 anos, que o solicitem com a autorização para viajar desacompanhado.

JUDOJI

Sugerimos que os atletas providenciem *judogis* aprovados pela federação internacional de judô e *backnumber* contendo o primeiro nome e o último sobrenome.

Atendimento Médico

A organização do evento prestará os **primeiros socorros** em caso de acidente durante a competição, mas não se responsabilizará por despesas médicas que porventura possam ocorrer em decorrência do mesmo.

Em concordância com o PROGRAMA DE APOIO ÀS FEDERAÇÕES (PAF), a CBJ disponibilizará o *seguro (DHMO)* para atletas, técnicos e árbitros durante o período de realização do evento. O seguro não contempla questões relacionadas ao COVID-19.



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



HOSPITAIS DE REFERÊNCIA

Hospital e Maternidade São Luiz Unidade Itaim: Pronto Socorro

Endereço: Av. Santo Amaro, 734 - Vila Nova Conceição, São Paulo - SP, 04506-000.
Contato: +55 11 3040-1100.

Hospital Santa Paula

Endereço: Av. Santo Amaro, 2468 - Brooklin, São Paulo - SP, 04556-100.
Contato: +55 11 3040-8000.

Hotel Oficial e Indicados

HOTEL OFICIAL

Golden Tower Hotel

Endereço: R. Dep. Lacerda Franco, 148 - Pinheiros, São Paulo - SP, 05418-000.
Distância do Ginásio: 2,2 Km.
Contato: +55 11 3094-2200 / eventos@goldentowerhotel.com.br

HOTÉIS INDICADOS

Ibis Styles Faria Lima

Endereço: R. Tavares Cabral, 61 - Pinheiros, São Paulo - SP, 05423-030
Contato +55 11 3093-7200 – Margarete / margarete.cardoso@accor.com / ha1b6-SB@accor.com

Blue Tree Premium Faria Lima

Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima, 3989 – Itaim Bibi
Tel: +55 11 3896-7544 – Henrique / reservas.farialima@bluetree.com.br

Golden Tower São Paulo – by Fênix Hotéis

Endereço: R. Deputado Lacerda Franco, 148 | Pinheiros, São Paulo - SP, 05418-000.
Contato: +55 11 98207-0006 – Edvan Jesus / vendas@goldentowerhotel.com.br

Quality Faria Lima

Endereço: Rua Diogo Moreira, 247, Pinheiros, São Paulo – SP.
Contato: +55 11 2197-7050 / 11 99333-5411 – Ricardo / vendas.qfl@atlantichotels.com.br

Transamerica Executive Faria Lima

Endereço: Rua Pedroso Alvarenga, Nº 1088 e Nº 1256, Itaim Bibi / São Paulo – SP.
Contato: +55 11 3089-7500 / 11 97115-9560 – Gabriela / vendas1.sp@transamericagroup.com.br

Clarion Faria Lima

Endereço: Rua Jerônimo da Veiga, 248, Itaim Bibi, São Paulo – SP.
Contato: +55 11 3709-0700 / 11 99448-1697 – Patrick / reservas.clfl@atlantichotels.com.br

Go INN Jaguaré

Endereço: Av. Jaguaré, 1664 – Jaguaré, São Paulo – SP.
Contato: +55 11 4395-7010 / grupo.reservas@ahi.com.br



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



Melia Jardim Europa

Endereço: Rua João Cachoeira, 107 – Itaim Bibi, 04035-010, São Paulo – SP.

Contato: +55 11 3702 9658 – Gabriel / eventos.jardim.europa@meliahotels.com.br

Radisson Blu São Paulo

Endereço: Cidade Jardim, 625, Itaim Bibi São Paulo – SP.

Contato: +55 11 2133 5900 / 97204 8532 – Thais / vendas1.rbsp@atlantichotels.com.br



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



Programação Oficial Sub-18

| 30/nov - Quarta-feira | | |
|------------------------------|--|-------------------------|
| Horário | Atividade | Local |
| 13h às 17h | Credenciamento Sub-18 e Sub-21 | GOLDEN TOWER HOTEL |
| 18h | Sorteio Sub-18 | |
| 19h às 19h30 | Pesagem Oficial Sub-18 M (-50 Kg; -55 Kg; -60 Kg; -66 Kg) | |
| 19h30 às 20h | Pesagem Oficial Sub-18 M (-73 Kg; -81 Kg; -90 Kg +90 Kg) F (-70 Kg; +70 Kg) | |
| 01/dez - Quinta-feira | | |
| Horário | Atividade | Local |
| 08h15 às 08h45 | Pesagem Aleatória M (-50 Kg; -55 Kg; -60 Kg; -66 Kg) | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 09h | Início dos Combates M (-50 Kg; -55 Kg; -60 Kg; -66 Kg) | |
| 13h45 às 14h15 | Pesagem Aleatória M (-73 Kg; -81 Kg; -90 Kg) | |
| 14h30 | Início dos Combates M (-73 Kg; -81 Kg; -90 Kg +90 Kg) | |
| 16h15 às 16h45 | Pesagem Aleatória F (-70 Kg) | |
| 17h | Início dos Combates F (-70 Kg; +70 Kg) | |
| 17h às 17h30 | Pesagem Oficial Sub-18 F (-40 Kg; -44 Kg; -48 Kg) | |
| 17h30 às 18h | Pesagem Oficial Sub-18 F (-52 Kg -57 Kg; -63 Kg) | |
| 02/dez - Sexta-feira | | |
| Horário | Atividade | Local |
| 07h15 às 07h45 | Pesagem Aleatória F (-40 Kg; -44 Kg; -48 Kg; -52 Kg -57 Kg; -63 Kg) | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 08h | Início dos Combates F (-40 Kg; -44 Kg; -48 Kg; -52 Kg -57 Kg; -63 Kg) | |

Obs.: A programação da competição está adequada às necessidades logísticas da cidade de São Paulo em consequência do jogo do Brasil da Copa do Mundo, agendado para o dia 02/dez.



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



Programação Oficial Sub-21

| 30/nov - Quarta-feira | | |
|------------------------------|--|-------------------------|
| Horário | Atividade | Local |
| 13h às 17h | Credenciamento Sub-18 e Sub-21 | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 02/dez - Sexta-feira | | |
| Horário | Atividade | Local |
| 09h30 às 11h30 | Credenciamento Sub-21 | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 12h às 12h30 | Pesagem Oficial Sub-21 M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg) | |
| 12h30 às 13h | Pesagem Oficial Sub-21 M (-81 Kg; -90 Kg; -100 Kg; +100 Kg) | |
| 13h | Sorteio Sub-21 | |
| 03/dez - Sábado | | |
| Horário | Atividade | Local |
| 08h15 às 08h45 | Pesagem Aleatória M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg) | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 09h | Início dos Combates M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg) | |
| 13h15 às 13h45 | Pesagem Aleatória M (-81 Kg; -90 Kg; -100 Kg) | |
| 14h | Início dos Combates M (-81 Kg; -90 Kg; -100 Kg; +100 Kg) | |
| 17h às 17h30 | Pesagem Oficial Sub-21 F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg) | |
| 17h30 às 18h | Pesagem Oficial Sub-21 F (-63 Kg; -70 Kg; -78 Kg; +70 Kg) | |
| 04/dez - Domingo | | |
| Horário | Atividade | Local |
| 08h15 às 08h45 | Pesagem Aleatória F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg) | GINÁSIO E. C. PINHEIROS |
| 09h | Início dos Combates F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg) | |
| 10h15 às 10h45 | Pesagem Aleatória F (-63 Kg; -70 Kg; -78 Kg) | |
| 11h | Início dos Combates F (-63 Kg; -70 Kg; -78 Kg; +70 Kg) | |

Obs.: A programação da competição está adequada às necessidades logísticas da cidade de São Paulo em consequência do jogo do Brasil da Copa do Mundo, agendado para o dia 02/dez.



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



Quadro de Avisos

Todas as informações referentes ao evento serão publicadas no canal CBJ News no aplicativo *Telegram*.

É preciso baixar o aplicativo Telegram na Apple Store ou Google Play.

ACESSO DIRETO CBJ NEWS 

<https://t.me/+CbxJo5ThkPNjNzEx>





**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ
SUB-18 E SUB-21**

(Anexo 1)



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

A Organização Mundial da Saúde declarou o novo Coronavírus (COVID-19) uma pandemia mundial. Devido à alta capacidade de transmissão do vírus, a Confederação Brasileira de Judô (CBJ) definiu recomendações, normativas e algumas proibições no regulamento do Protocolo de COVID-19 da CBJ para retomada dos eventos nacionais. O Protocolo COVID-19 CBJ se aplica a todos os participantes dos eventos.

Em consideração à minha participação no (a) _____
(competição) eu:

Nome: _____ CPF: _____

Federação: _____

Data de Nascimento: _____

Rep. Legal _____ CPF: _____ (menores de 18 anos)

1. Confirmando que estou ciente do Protocolo COVID-19 CBJ e, por meio deste, comprometo-me a cumpri-lo.
2. Reconheço e concordo com o seguinte:
 - Estou ciente da existência do risco à minha saúde no local e que minha participação nos eventos nacionais pode causar lesões ou doenças, como COVID-19;
 - Não tive sintomas de febre, fadiga, dificuldade em respirar, tosse seca ou estou com qualquer outro sintoma relacionado ao COVID-19, nem outras doenças transmissíveis nos últimos 14 dias.
 - Não fui diagnosticado com COVID-19 nos últimos 30 dias, nem ninguém da minha casa.

Seguindo os pronunciamentos acima, declaro que:

- Sou total responsável por minha própria segurança e ações durante a participação e reconheço que posso, em qualquer caso, estar em risco de contrair COVID-19.
- Estou em pleno conhecimento dos riscos envolvidos e venho por meio deste liberar, renunciar, exonerar a CBJ, de todo e qualquer responsabilidade, reivindicação, demandas, ações e causas de ação de qualquer natureza, direta ou indiretamente decorrentes relacionadas a perda, dano, lesão ou morte, que possa ser sofrido por mim devido ao COVID-19 enquanto estiver participando do evento da CBJ.

Ao assinar este documento, reconheço que o li e compreendo o seu conteúdo; e sou totalmente competente para dar meu consentimento. Que eu tenho sido o suficiente informado dos riscos envolvidos e dou meu consentimento voluntário na assinatura deste TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE.

Assinatura atleta ou técnico

Assinatura do representante legal

_____(cidade), _____de 2022 (data).



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ
SUB-18 E SUB-21**

(Anexo 2)



DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E ATESTATO MÉDICO

Nome: _____
Federação: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____
Rep. Legal _____ CPF: _____ (menores de 18 anos)

| Nº | Você notou algum dos seguintes sintomas nos últimos 14 dias? | Sim | Não |
|---|---|------------|------------|
| 1 | Temperatura corporal acima de 37,5 ° C | | |
| 2 | Tosse seca | | |
| 3 | Dor de garganta | | |
| 4 | Início repentino de falta de ar | | |
| 5 | Início súbito de vômitos e / ou diarreia | | |
| 6 | Início súbito de dor articular e / ou muscular | | |
| 7 | Fadiga sem causa conhecida | | |
| * As seguintes afirmações são verdadeiras para você? | | Sim | Não |
| 8 | No último mês, você ou alguém em sua casa encontrou com alguém que pudesse estar ou que estivesse infectada pela Covid-19 ou com qualquer pessoa que tenha tido contato próximo com tal pessoa? | | |
| 9 | Alguém em sua casa está em quarentena por decisão própria ou porque foi oficialmente imposto? | | |
| 10 | Você mora na mesma casa com uma pessoa exposta e frágil (> 70 anos, patologia cardíaca ou imunodeficiência de patologia pulmonar crônica)? | | |
| * Apto para o treinamento e competição | | Sim | Não |
| 11 | O atleta mencionado nesse documento está apto para realizar atividades físicas, treinamentos de alto rendimento, competições, e não apresenta nenhuma questão que o impossibilite de treinar ou competir em alta performance. | | |

Declaro também, por meio deste, em minha honra que se algum dos sintomas acima ocorrer, a qualquer momento durante a minha estadia ou viagem, informarei devida e imediatamente a equipe médica da competição.

Em caráter irrevogável e irretratável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação _____, por quaisquer acidentes que, porventura, ocorram durante a realização do Evento.

Assinatura atleta

Assinatura do Médico e CRM

Assinatura do Resp. Legal

_____ (cidade) _____ de 2022 (data).



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



(Anexo 3)

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Nome: _____

Federação: _____

Data de Nascimento: _____ CPF: _____

| Nº | Você notou algum dos seguintes sintomas nos últimos 14 dias? | Sim | Não |
|----|---|-----|-----|
| 1 | Temperatura corporal acima de 37,5 ° C | | |
| 2 | Tosse seca | | |
| 3 | Dor de garganta | | |
| 4 | Início repentino de falta de ar | | |
| 5 | Início súbito de vômitos e / ou diarreia | | |
| 6 | Início súbito de dor articular e / ou muscular | | |
| 7 | Fadiga sem causa conhecida | | |
| * | As seguintes afirmações são verdadeiras para você? | Sim | Não |
| 8 | No último mês, você ou alguém em sua casa encontrou com alguém que pudesse estar ou que estivesse infectada pela Covid-19 ou com qualquer pessoa que tenha tido contato próximo com tal pessoa? | | |
| 9 | Alguém em sua casa está em quarentena por decisão própria ou porque foi oficialmente imposto? | | |
| 10 | Você mora na mesma casa com uma pessoa exposta e frágil (> 70 anos, patologia cardíaca ou imunodeficiência de patologia pulmonar crônica)? | | |

Declaro também, por meio deste, em minha honra que se algum dos sintomas acima ocorrer, a qualquer momento durante a minha estadia ou viagem, informarei devida e imediatamente a equipe médica competição.

Em caráter irrevogável e irretratável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação _____, por quaisquer acidentes que, porventura, ocorram durante a realização do Evento.

Assinatura do técnico

_____ (cidade) _____ de 2022 (data).



**CBI - SELETIVA
NACIONAL DE JUDÔ**
SUB-18 E SUB-21



(Anexo 4)

TERMO DE ADESÃO
Política Antidoping

Favor preencher em letras maiúsculas:

Eu, (nome) _____, devidamente inscrito no CPF no _____, li, compreendi e manifesto expressamente minha total concordância e adesão à Política Antidoping da Confederação Brasileira de Judô a mim aplicável, em conformidade com os artigos 4º, inciso V; 5º, §3º, inciso V, e 16 do referido documento, reafirmando o meu compromisso de cooperar na erradicação do doping no esporte e de me submeter tanto a esta Política quanto aos protocolos da Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem (ABCD).

Organização esportiva

Função

Local (cidade/estado)

Assinatura

Data ____ / ____ / ____

Para atletas menores de idade, também é necessária a assinatura do responsável legal:

Nome do Responsável

CPF do Responsável

Relação do Responsável com o Menor: Mãe ___ Pai ___ Tutor Legal ___ (marcar com um "x")

