

Rio de Janeiro, 26 de abril de 2023

Assunto: 1º Convite da Seleção Brasileira Sub-21 Feminina

Senhor(a) Presidente,

A Confederação Brasileira de Voleibol, pelo presente, convida as atletas, abaixo relacionadas, para os treinamentos da Seleção Brasileira Sub-21 Feminina, visando futura convocação para Seleção Brasileira.

**Apresentação:**

Data - **01/05/2023 – 12:00 horas**  
Local - CDV - Centro de Desenvolvimento de Voleibol  
Av. Ministro Salgado Filho, 7000 – Barra Nova  
Saquarema – RJ

**Atletas:**

Nome	Federação atual	Federação de origem
Ana Luiza Bento	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PARANAENSE DE VOLLEY-BALL
Ana Luíza Rudiger	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PARANAENSE DE VOLLEY-BALL
Beatriz de Sá Pinto Fernandes	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL
Carolina Godoy Donatiello	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL
Dara Fernanda Hendges	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO GAÚCHA DE VOLEIBOL
Heloise Soares	FEDERAÇÃO DE VOLLEY-BALL DO RIO DE JANEIRO	FEDERAÇÃO CATARINENSE DE VOLEIBOL
Isis Bortolaso Simonetti	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL
Istefani dos Santos Silva	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE VOLEIBOL
Livia dos Santos Gomes Lima	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO DE VOLLEY-BALL DO RIO DE JANEIRO
Luzia da Silva Nesso	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PARANAENSE DE VOLLEY-BALL
Sophia da Cunha Dantas	FEDERAÇÃO DE VOLÊI DO DISTRITO FEDERAL	FEDERAÇÃO DE VOLLEY-BALL DO RIO DE JANEIRO
Stephany Gomes Xavier Morete	FEDERAÇÃO DE VOLLEY-BALL DO RIO DE JANEIRO	FEDERAÇÃO DE VOLLEY-BALL DO RIO DE JANEIRO
Thays Alessandra de Oliveira	FEDERAÇÃO PAULISTA DE VOLLEYBALL	FEDERAÇÃO PARANAENSE DE VOLLEY-BALL
Thuany Cristina Bardin	FEDERAÇÃO CATARINENSE DE VOLEIBOL	FEDERAÇÃO CATARINENSE DE VOLEIBOL

**Requisitos:**

As atletas deverão se apresentar com:

- Carteira de Identidade com no máximo 9 anos de expedição
- Relatório Médico do Clube
- Passaporte
- Carteira do Seguro Saúde (caso tenha)
- Comprovante de vacinação contra COVID-19

Solicitamos que as atletas entrem em contato com a Unidade Seleções através do e-mail [selecoes@volei.org.br](mailto:selecoes@volei.org.br) e [base.feminina@volei.org.br](mailto:base.feminina@volei.org.br).

Antecipamos agradecimentos por sua cooperação no sentido de enviar aos respectivos clubes este documento.

Atenciosamente,

  
JORGE BICHARA  
Diretor Técnico