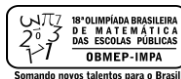


ANEXO IV – Modelo de Formulário para solicitação de substituição de cartão-resposta por motivo de erro no ordenamento de notas



SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE CARTÃO-RESPOSTA POR MOTIVO DE ERRO NO ENVIO

Nome da Escola: _____

Código INEP (8 dígitos): _____ Data: ____/____/____

DADOS PARA SUBSTITUIÇÃO:

PARA EXCLUIR:

Código do Aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)

PARA INCLUIR:

Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)

JUSTIFICATIVA para a solicitação de substituição de cartões-resposta:

Observações:

- 1) Este formulário só poderá ser enviado no período de **02 de agosto a 16 de agosto de 2023**, exclusivamente para o e-mail contato@obmep.org.br com o assunto: SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE CARTÃO. Deverão ser anexados os seguintes documentos, além deste formulário: cópia digitalizada do cartão –resposta a ser incluído;
- 2) Em caso de solicitação para mais de um cartão, incluir todos no mesmo formulário.
- 3) As solicitações poderão ser deferidas ou indeferidas de acordo com análise do IMPA.
- 4) Solicitações enviadas fora do prazo supracitado não serão analisadas.
- 5) As respostas às solicitações serão enviadas para o mesmo e-mail do remetente até o dia 22 de agosto de 2023.

Assinatura do(a) responsável pela escola

CARIMBO DA ESCOLA