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

18ª OLIMPÍADA BRASILEIRA DE MATEMÁTICA DAS ESCOLAS PÚBLICAS
OBMEP-IMPA
Somando novos talentos para o Brasil

**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