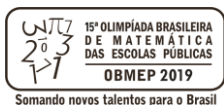




Anexo IV – Modelo de Formulário para solicitação de substituição de cartão-resposta por motivo de erro no envio



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 **05 a 17 de julho de 2019**, 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;
- ✓ carta de ciência e anuência do responsável pelo aluno cujo cartão-resposta deverá ser excluído da lista de classificados da escola;

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 26 de julho de 2019.

Assinatura do(a) responsável pela escola

CARIMBO DA ESCOLA