

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

<p align="center"><b>Somando novos talentos para o Brasil</b></p>	<p><b>SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE CARTÃO-RESPOSTA POR MOTIVO DE ERRO NO ENVIO</b></p>										
<p><b>Nome da Escola:</b> _____</p>											
<p><b>Código INEP (8 dígitos):</b> _____ <b>Data:</b> ____/____/____</p>											
<p><b><u>DADOS PARA SUBSTITUIÇÃO:</u></b></p>											
<p><b>PARA EXCLUIR:</b></p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="padding: 5px;">Código do Aluno(a) (2 letras e 14 números)</th> <th style="padding: 5px;">Nome do aluno(a)</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	Código do Aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)									
Código do Aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)										
<p><b>PARA INCLUIR:</b></p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="padding: 5px;">Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)</th> <th style="padding: 5px;">Nome do aluno(a)</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)									
Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)										
<p><b>JUSTIFICATIVA para a solicitação de substituição de cartões-resposta:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>											
<p><b>Observações:</b></p> <p>1) Este formulário só poderá ser enviado no período de <b>01 de agosto a 11 de agosto de 2025</b>, exclusivamente para o e-mail <a href="mailto:contato@obmep.org.br">contato@obmep.org.br</a> 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;</p> <p>2) Em caso de solicitação para mais de um cartão, incluir todos no mesmo formulário.</p> <p>3) As solicitações poderão ser deferidas ou indeferidas de acordo com análise do IMPA.</p> <p>4) Solicitações enviadas fora do prazo supracitado não serão analisadas.</p> <p>5) As respostas às solicitações serão enviadas para o mesmo e-mail do remetente até o dia 22 de agosto de 2025.</p>											
<p>_____</p> <p align="center">Assinatura do(a) responsável pela escola</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p align="center">CARIMBO DA ESCOLA</p>										