

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

	<p><b>Anexo IV</b> <b>SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE CARTÃO-RESPOSTA</b> <b>POR MOTIVO DE ERRO NO ENVIO</b></p>
<p>Nome da Escola: _____</p>	
<p>Código INEP (8 dígitos): _____ Data: ____/____/____</p>	
<p><b>DADOS PARA SUBSTITUIÇÃO:</b></p>	
<p><b>PARA EXCLUIR:</b></p>	
Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)
<p><b>PARA INCLUIR:</b></p>	
Código do aluno(a) (2 letras e 14 números)	Nome do aluno(a)
<p>JUSTIFICATIVA para a solicitação de substituição de cartões-resposta:</p>	
<p>Observações:</p>	
<p>1) Este formulário só poderá ser enviado no período de <b>04 a 16 de novembro de 2020</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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ cópia digitalizada do cartão –resposta a ser incluído;</li> </ul> <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 novembro de 2020.</p>	
<p>_____</p> <p>Assinatura do(a) responsável pela escola</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div> <p>CARIMBO DA ESCOLA</p>