



Instituto Superior de Contabilidade  
e Auditoria de Moçambique

## XIV JORNADAS CIENTÍFICAS

23 a 24 de Agosto

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo: .....

**Participante (assinalar com x):**

Docente: ISCAM [ ] Outros [ ]

Estudante: ISCAM [ ] Outros [ ]

*Se é estudante do ISCAM, indique:*

Curso: ..... Ano.....

**Outra IES**

Curso: ..... Ano.....

**Instituição a que pertence:** .....

**Modalidade de Comunicação**

Póster [ ]

Comunicação Oral [ ]

**Título do trabalho**

.....

Contacto:+258..... outro:+ 258.....

Email:.....@.....ou .....@.....

Assinatura do Funcionário

.....

Maputo, ...../..... /2021