



## Instituto Superior de Contabilidade e Auditoria de Moçambique

DESPACHO DO DIRECTOR GERAL DO ISCAM:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

### PEDIDO DE ANULAÇÃO DA MATRÍCULA

Nome: \_\_\_\_\_

Estudante no ISCAM no curso de \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_ Turma \_\_\_ Turno: Laboral \_\_\_ Pós-Laboral \_\_\_ com o cartão de estudante nº \_\_\_\_\_ telefone ou celular nº \_\_\_\_\_

E - mail: \_\_\_\_\_

Vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne autorizar a anulação da matricula pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A secretaria

Recebi: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Nº de entrada: \_\_\_\_\_

Pelo que,  
Pede Deferimento,

Maputo, de de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
O(A) requerente,

Parecer do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_