



**Instituto Superior de Contabilidade e
Auditoria de Moçambique**

PEDIDO DE DECLARAÇÃO

Nome: _____

Estudante no ISCAM no curso de _____

Turma _____ Turno: Laboral _____ Pós-laboral _____ Com o cartão de
estudante n^o _____ Ano _____

E para apresentar junto do (a): _____

Solicitamos declaração de: Frequência: _____ Notas: _____ Semestre _____

do ano _____

Para efeitos de: _____

Assinatura do (a) funcionário (a)

Assinatura do (a) estudante

Data: ___/___/20___

Data: ___/___/20___

N^o de entrada _____/___

Contactos Cel:

E-mail:
