

**CONFIRMAÇÃO DE PRESENÇA
EM PROVA DE AVALIAÇÃO/ OUTROS**

O docente do Instituto Superior de Contabilidade e Administração | CBS, da unidade curricular _____, confirma a presença do(a) aluno (a) _____, com processo n.º _____, inscrito no ____º ano, do curso _____, na seguinte prova de avaliação:

☐ Exame no dia ____ / ____ / ____

☐ Frequência no dia ____ / ____ / ____

☐ Defesa de Estágio/Relatório/Provas Públicas no dia ____ / ____ / ____

☐ Outras avaliações definidas na ficha da unidade curricular:

Tipo de prova: _____ Data: ____ / ____ / ____

☐ Outras situações: _____

A preencher pelo docente

☐ Docente Responsável

☐ Docente da aula frequentada

Rubrica do docente: _____ Data: ____ / ____ / ____

A preencher pelos Serviços Académicos

Os Serviços Académicos do Instituto Superior de Contabilidade e Administração de Coimbra, confirmam que o aluno acima identificado consta inscrito na unidade curricular referida.

Coimbra, ____ de _____ de ____.

O funcionário (Assinatura e carimbo): _____

Para qualquer esclarecimento contactar os Serviços Académicos através do e-mail academicos@iscac.pt