

AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação:

Modalidade:

Destinatários:

Dia (dd-mm-ano)	Horário (h:m)		Duração (h:m)	Local	Sala
		/			
23/02/2018	16:00	/	20:00	4:00	
24/02/2018	9:30	/	13:00	3:30	Agrupamento de Escolas de Vendas Novas
	14:30	/	18:00	3:30	
23/03/2018	16:00	/	20:00	4:00	
		/		0:00	
		/		0:00	
		/		0:00	

Total de aulas presenciais (h:m):

Trabalho autónomo (h:m):

Formador(es)

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu