

### AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação:

Modalidade:

Destinatários:

### CRONOGRAMA

Dia (dd-mm-ano)	Horário		Duração		Local	Sala
	(h:m)	(h:m)	(h:m)	(h:m)		
23/09/2019	17:30	/	20:30	3:00	Escola Secundária Gabriel Pereira	
26/09/2019	17:30	/	20:30	3:00		
27/09/2019	17:30	/	20:00	2:30		
28/09/2019	9:00	/	13:00	4:00		
	14:30	/	18:30	4:00		
30/09/2019	17:30	/	20:30	3:00		
03/10/2019	17:30	/	20:30	3:00		
04/10/2019	17:30	/	20:00	2:30		

Total de aulas presenciais (h:m):

### Formador(es)

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA  
Fundo Social Europeu