

AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação:

Modalidade:

Destinatários:

CRONOGRAMA

Dia (dd-mm-ano)	Horário		Duração (h:m)	Local	Sala
	(h:m)	(h:m)			
07/10/2019	17:30	/	20:30	Escola Secundária Gabriel Pereira	
08/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
14/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
15/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
21/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
22/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
28/10/2019	17:30	/	20:30		3:00
29/10/2019	17:30	/	21:30		4:00

Total de aulas presenciais (h:m):

Formador(es)

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Nome:

N.º Registo Acreditação:

Cofinanciado por: