

AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação: **Modalidade:**

Destinatários:

CRONOGRAMA

Dia (dd-mm-ano)	Horário			Duração (h:m)	Local	Sala
	(h:m)	/	(h:m)			
16/09/2020	18:00	/	20:00	2:00	online	
21/09/2020	18:00	/	22:00	4:00		
23/09/2020	18:00	/	20:00	2:00		
28/09/2020	18:00	/	22:00	4:00		
30/09/2020	18:00	/	20:00	2:00		
07/10/2020	18:00	/	20:00	2:00		
09/10/2020	18:00	/	22:00	4:00		
12/10/2020	18:00	/	21:00	3:00		
14/10/2020	18:00	/	20:00	2:00		

Total (h:m):

Formador(es)

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA
Fundão Social Europeu