

### AÇÃO

**Designação:**

**N.º Acreditação:**  **Modalidade:**

**Destinatários:**

### CRONOGRAMA

Dia (dd-mm-ano)	Horário			Duração (h:m)	Local	Sala
	(h:m)	/	(h:m)			
04/11/2020	18:00	/	20:00	2:00	online	
06/11/2020	18:00	/	22:00	4:00		
11/11/2020	18:00	/	20:00	2:00		
13/11/2020	18:00	/	22:00	4:00		
18/11/2020	18:00	/	20:00	2:00		
20/11/2020	18:00	/	22:00	4:00		
25/11/2020	18:00	/	20:00	2:00		
27/11/2020	18:00	/	21:00	3:00		
02/12/2020	18:00	/	20:00	2:00		

**Total (h:m):**

### Formador(es)

**Nome:**  **N.º Registo Acreditação:**

**Nome:**  **N.º Registo Acreditação:**

Cofinanciado por: