

AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação: **Modalidade:**

Destinatários:

CRONOGRAMA

Dia (dd-mm-ano)	Horário			Duração (h:m)	Local	Sala
	(h:m)		(h:m)			
27.06.2018	16:00	/	19:30	3:30	A E Montemor-o-Novo	
03.07.2018	09:30	/	14:00	6:00		
	12:30		17:00			
04.07.2018	09:30	/	14:00	6:00		
	12:30		17:00			
05.07.2018	09:30	/	14:00	6:00		
	12:30		17:00			
06.07.2018	9:30	/	13:00	3:30		

Total (h:m):

Formador(es)

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Cofinanciado por: