

AÇÃO

Designação:

N.º Acreditação: **Modalidade:**

Destinatários:

CRONOGRAMA

Dia	Horário			Duração	Local	Sala
(dd-mm-ano)	(n:m)	/	(n:m)	(h:m)		
16/01/2019	16:30	/	21:00	4:30	Agrupamento de Escolas de Mora	
17/01/2019	17:00	/	21:00	4:00		
23/01/2019	17:00	/	21:00	4:00		
24/01/2019	17:00	/	21:00	4:00		
25/01/2019	17:00	/	21:00	4:00		
30/01/2019	16:30	/	21:00	4:30		
		/		0:00		
		/		0:00		
		/		0:00		
		/		0:00		

Total (h:m):

Formador(es)

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Nome: **N.º Registo Acreditação:**

Cofinanciado por: