

HOMOLOGAÇÃO DE CURSOS DE FORMAÇÃO

DE QUALIFICAÇÃO INICIAL

FICHA DE ANÁLISE DA ACÇÃO

1. ENTIDADE FORMADORA

Designação da Entidade

Designação do Curso

Identificação da Acção

Local de Realização

Data de Início ____ - ____ - ____

Data de Conclusão ____ - ____ - ____

2. INSTALAÇÕES

Descrição:

3. EQUIPA PEDAGÓGICA

3.1 Coordenador:

Nome _____ CAP nº _____ Válido até ____ - ____

- ____

3.2 Formadores:

Nome _____ CAP nº _____ Válido até ____ - ____

- ____

Habilitações

Académicas _____

Nome _____ CAP nº _____ Válido até _____ - _____
- _____

Habilitações _____ Académicas

Nome _____ CAP nº _____ Válido até _____ - _____
- _____

Habilitações _____ Académicas

Nome _____ CAP nº _____ Válido até _____ - _____
- _____

Habilitações _____ Académicas

4. FORMANDOS

Nº Total _____ Grau Académico mínimo:

Grau Académico máximo: _____

5. PARECER DA EQUIPA DE ANÁLISE