

## Caracterização de Curso

Entidade Formadora \_\_\_\_\_

Diretor | Coordenador(a) Pedagógico(a) \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Designação do Curso:

Saída(s) Profissional(is):

Nível de Qualificação da  
Formação: \_\_\_\_\_

Objetivos:

Público-alvo:

Requisitos de acesso:

Material Didático:

Metodologia Formativa:

Avaliação da Formação:

Entidade Formadora \_\_\_\_\_

Referencial de Formação

Área Sócio-Cultural:	<b>Total</b>	_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas

Área Científico-Tecnológica:	<b>Total</b>	_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas

Área Prática:	<b>Total</b>	_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas
_____		_____ horas

Observações:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

\_\_\_\_\_  
(assinatura)