

Programa

Ano Letivo 20__/20__

Ficha de inscrição

Agrupamento de Escolas: _____

Estabelecimento de Ensino/Instituição: _____

Nome do/a Coordenador/a Estabelecimento de Ensino/Instituição: _____

E-mail do/a Coordenador/a Estabelecimento de Ensino/Instituição: _____

Nome do/a Professor/a Titular da Turma: _____

E-mail do/a Professor/a Titular da Turma: _____

Ano de Escolaridade: _____ N.º Crianças _____

É a primeira vez que aplica o programa?

Já fez formação no âmbito do programa?

Pretendo receber formação?

Responsável da Atividade

Aos _____

Nota: As Inscrições nas atividades serão sempre confirmadas por e-mail.

Para qualquer esclarecimento adicional contactar a Divisão de Educação através do número de telefone

252 320 956 ou através de e-mail pel@vilanovadefamalicao.org.

De referir que para a formação de professores no âmbito do programa será dada prioridade aos docentes que sejam do quadro do Agrupamento de Escolas.