

Programa Crescer a Brincar

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 _____

Pretendo receber formação "Promoção de competências sociais e emocionais em contexto de sala de aula"

Não pretendo receber formação

Responsável da Atividade

Aos _____

Nota: As Inscrições na atividade serão sempre confirmadas por e-mail.

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

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