|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formação: "Regras de utilização da Sala de Cultura (*a* *especificar)*"** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DA AÇÃO** | | | | | |
| **Nome da ação de formação:** |  | | | | |
| **Centro de investigação ou departamento formador:** |  | | | | |
| **Local:** |  | | | | |
| **Duração:** |  | | | | |
| **Programa/**  **sumário da formação** |  | | | | |
| **Regime de formação** | *Presencial* | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DOS FORMANDOS E FORMADOR** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nome do Utilizador** | **Data da Formação** | **Categoria** | **Assinatura** | **Formador e assinatura** | **Data da Avaliação** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |