

#### Ficha da Acção

**Designação** ESCOLA, DESPORTO E DEFICIÊNCIA

**Região de Educação** **Área de Formação** A  B  C  D

**Classificação** Formação Contínua **Modalidade** Curso de Formação

---

**Duração**

Nº Total de horas 25 Nº de Créditos 1

**Cód. Área AZZ** **Descrição** NOVOS FORMULÁRIOS

**Cód. Dest. 99** **Descrição** Professores dos Grupos 260 e 620

**Dest. 50% 99** **Descrição** Professores dos Grupos 260 e 620

**Reg. de acreditação (ant.)** CCPFC/ACC-55746/09

#### Formadores

**Formadores com certificado de registo**

B.I. 8686859 **Nome** ANA PAULA SOARES CALVO **Reg. Acr.** CCPFC/RFO-14843/02

**Componentes do programa** Nº de horas 25

---

**Formadores sem certificado de registo**

#### Anexo A

**A preencher nas modalidades de Curso, Módulo, DSES e Seminário**

**Razões justificativas da acção e a sua inserção no plano de actividades da entidade proponente**

**Objectivos a atingir**

**Conteúdos da acção**

**Metodologias de realização da acção**

**Regime de avaliação dos formandos**

**Forma de avaliação da acção**

**Bibliografia fundamental**

#### Processo

**Data de recepção** 02-03-2012 **Nº processo** 73628 **Registo de acreditação** CCPFC/ACC-70714/12

**Data do despacho** 07-05-2012 **Nº ofício** 3433 **Data de validade** 07-05-2015

**Estado do Processo** Acreditação c/ Data de Validade expirada