



FORMAÇÃO EM EDUCAÇÃO PARENTAL FAMÍLIAS_IN

1. Identificação:

Nome: _____ Estado Civil: _____
Profissão: _____ Habilitações Literárias: _____
Morada: _____
Contacto: _____ e- mail: _____

2. Grupo de formação em que se pretende inscrever

a) Mais Família, Mais Criança, se tem filhos/as com idades entre os 3 e os 10 anos b)

Mais Família, Mais Jovem, se tem filhos/as com idades entre os 11 e os 16 anos

3. Horário preferível

a. Laboral:

i. 10h às 12h

ii. 14h30 às 16h30 (exceto 6ª de tarde)

b. Pós-Laboral: segunda-feira das 18h às 20h

Data: _____

