|  |  |
| --- | --- |
| **Faculdade/Departamento organizador** |  |
| **Nome do Docente responsável** |  |
| **Contacto e e-mail do Docente responsável** |  |
| **Título do programa / módulo** |  |
| **Breve resumo do tema** |  |
| **Destinatários** |  |
| **Organizações parceiras previstas** (poderão ser alteradas até ao início curso) |  |
| **Duração prevista**  |  |
| **Reconhecimento em ECTS** (se aplicável) |  |
| **Local(ais) da(s) atividade(s)** |  |
| **Data(s) prevista(s) de realização do programa** **In campus:****Online:** |  |
| **Objetivos e Descrição** |  |
| **Métodos e Outcomes** |  |
| **Outras informações pertinentes** |  |