**Ficha de Inscrição**

**I) IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Designação do Projeto:** |  |
| **Nome (1):**Entidade:Cargo/ Função:E-mail:Tel./ Telm: |
| **Nome (2):**Entidade:Cargo/ Função:E-mail:Tel./ Telm: |
| **Nome (3):**Entidade:Cargo/ Função:E-mail:Tel./ Telm: |
| **II) INFORMAÇÃO SOBRE O PROJETO**(Esta informação tem como finalidade a preparação do workshop) |
| Período de duração do projeto | Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Financiamento via medida/programa nacional e/ou comunitário | Não…..Sim ….. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Breve descrição do projeto  |  |
| Principais dificuldades sentidas |  |

**As inscrições são gratuitas e limitadas a 6 projetos/ 18 participantes**

**(máximo de 3 Colaboradores/as por projeto).**

**A inscrição é efetuada através do preenchimento e envio desta ficha, até 10 de maio, para** braga@eapn.pt

**INFORMAÇÕES:**

EAPN Portugal/ Núcleo Distrital de Braga

Telefone: 253 331 001

E-mail: braga@eapn.pt