**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