

SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO

FORMAÇÃO DE UTILIZADORES – INSCRIÇÃO

Apresentação da Biblioteca

Docente:

Departamento:

Contacto (e-mail/telefone):

- **Turma a participar na formação:**

Curso (licenciatura/mestrado):

Ano:

N.º de alunos:

Data e hora:

Descrição do pedido: