CURSO DE _____ - Turma: _____

20 /20

Elenco Modular

Área Disciplinar		Designação da UFCD		Distribuição da Carga Horária	
Disciplina	**CARGA HORÁRIA TOTAL**	**Nº**	**UFCD**	**Por ufcd**	**Ano**
	Total -				

Professor(a):

CP-OF01-I09

Rua 25 de Abril, 4870-155 -Ribeira de Pena
Telefone 259493283 – Fax 259495155
e-mail: direcao@aerpena.pt --- site: www.aerpena.pt