RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE FORMAÇÃO

Regularização de Sinistros Automóvel

A Declaração Amigável de Acidente Automóvel

1. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO/MÓDULO DE FORMAÇÃO

Designação do Curso:

Nome do Módulo:

	oordenador:	
Nome dos Formadore		
Local: Lisboa		
Duração: 20	Horas	
	15/05/2024 Data de Fim:	19/06/2024
Local de Realização d		10/00/2021
Loodi do Modiização d	Lioboa	
2. RESULTADOS DA	AVALIAÇÃO	
Nome do Formando		Classificação
	rovações dos formandos	_
FORMANDOS	Nº de Formandos	
Aprovados		=
Desistentes		
Reprovados		
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
Comentar os resulta	dos obtidos.	
	dos obtidos. obre os motivos das reprovaçõ	es
		ies
		ies
		Ses
		pes

NOME				nº de horas Assistidas	
					1
					1
					1
					1
					1
					ł
					l
					ł
4. REFLEXÃO SOBR ANÁLISE/PROPOSTA	E A REACÇ A DE MELHO	ÃO/SATISF ORIAS FUT	FAÇÃO DO TURAS	S FORMANI	DOS E
Critérios	1	2	3	4	5
Conteúdos					3
					5
Meios					5
					5
Meios					5
Meios Formador	dos obtidos				3
Meios Formador Avaliação	DRMADOR E	E PROPOS			