

A.F.O.R.*Sistema Qualità***CALENDARIO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE***Mod 04.05.02**REV.0**20.06.2008**Riferimento a**Mod 04.05.15 Rev 0 Programmazione dell'azione formativa**ALLEGATO 1**Riferimento a**Pro 04.05 Rev 0 Coordinamento e controllo dei processi**Pagina 1 di 1***Denominazione dell'Ente** **AFOR S.a.s.****Titolo del corso** **EX LEGGE 10****Anno** **2011****Sede** **COMO**

	Data	dalle ore alle ore	Tot. ore	Tipo di formazione (aula – es. pratica – a distanza – accompagnamento)
1	GIOVEDI' 29 SETTEMBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula
2	GIOVEDI' 6 OTTOBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula
3	GIOVEDI' 13 OTTOBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula
3	GIOVEDI' 20 OTTOBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula
3	GIOVEDI' 27 OTTOBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula
3	GIOVEDI' 3 NOVEMBRE 2011	14.00 – 18.00	4	aula

Timbro e firma del direttore del corso _____