|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acta de Comisión de Calidad de Aseguramiento Interno de Centro**  **(Reunión ordinaria/extraordinaria)** | | | |
| **Fecha:**  DD/MM/AAAA | **Lugar donde se celebra:** | **Hora de comienzo:**  HH:MM horas | **Hora de finalización:**  HH:MM horas |
| **Presidenta:** | | **Secretaria:** | |
| **Relación de asistentes:**   * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * … | | | |
| **Miembros de la comisión que excusan su asistencia:**   * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * … | | | |
| **Miembros de la comisión que no asisten:**   * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo). * … | | | |
| **Orden del día:**   1. … 2. … 3. … | | | |
| **Desarrollo de la sesión:**   1. **Título del punto del orden del día**   Deliberaciones y acuerdos   1. **Título del punto del orden del día**   Deliberaciones y acuerdos  …  Documentos adjuntos:  -  -  … | | | |
| **Fechas de Aprobación:**  DD-MM-AAAA | | **Firma la secretaria:** | |
| **Visto bueno de la Presidenta:** | |