|  |
| --- |
| **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 acuerdos1. **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:** |