|  |  |
| --- | --- |
| **COMISIÓN DE CALIDAD DE TITULACIÓN DEL GRADO/MÁSTER EN…** | Fechas de sesiones Comisión curso 20XX-20XX (Clave: 1=asiste; 0=justifica; 0=ausencia) |
| Nombre y apellidos | Puesto | Observaciones (baja o alta durante el curso) | % de asistencia 20XX/XX | Total asistencias 20XX/XX | Reunión 1XX-XX-XX | Reunión 2XX-XX-XX | Reunión 3XX-XX-XX | Reunión 4XX-XX-XX | Reunión 5XX-XX-XX | Reunión 6XX-XX-XX | Reunión 7XX-XX-XX | Reunión 8XX-XX-XX |
|  | Coordinador/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Secretario/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rep. PDI 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rep. PDI 2 (en caso de Grado) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rep. PDI 3 (en caso de Grado) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rep. PAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rep. estudiantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |