|  |
| --- |
| **Acta nº XX de la Comisión de Garantía de Calidad del Centro** |
| **Fecha:**DD-MM-AAAA | **Lugar donde se celebra:** | **Hora de comienzo:**HH:MM | **Hora de finalización:**HH:MM |
| **Presidente:**D.  | **Secretario:**D.  |
| **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 justifican su inasistencia:*** D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo)
* D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo)
* D. / Dª. Nombre y apellidos (Cargo)
* …
 |
| **Orden del día:**1. …
2. …
3. …
 |
| 1. **Título del punto del orden del día**

Deliberaciones y acuerdos1. **Título del punto del orden del día**

Deliberaciones y acuerdos… |
| **Fecha de Aprobación:** DD-MM-AAAA  | **Firma el secretario/a:****Fdo. Nombre y apellidos** |
| **Visto bueno del Presidente:****Fdo. Nombre y apellidos** |