|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acta nº 000 de la Comisión de Calidad del…** | | | | |
| **Fecha:**  00/00/0000 | **Lugar donde se celebra:** | | **Hora de comienzo:**  00:00 | **Hora de finalización:**  00:00 |
| **Coordinador:**  D. | | | **Secretario:**  D. | |
| **Relación de asistentes:** | | | | |
| **Miembros de la comisión que justifican su ausencia:** | | | | |
| **Orden del día:**   1. … 2. … 3. … | | | | |
| **Acuerdos – Desarrollo de la sesión:**   1. **…** 2. **…** 3. **…** | | | | |
| **Fecha de Aprobación:**  00/00/0000 | | **Firma el secretario/a:** | | |
| **Fdo.** | | |
| **Visto bueno del coordinador:**  **Fdo.** | | |