|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 acuerdos   1. **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** | |