

ACTA DE SESIÓN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

PRUEBA

I. DATOS DE LA PLAZA

Categoría Docente PROFESOR/A PERMANENTE LABORAL	Área de Conocimiento
Departamento	Código de la plaza
Actividad docente e investigadora asignada a la plaza en la convocatoria	

II. MIEMBROS ASISTENTES

PRESIDENTA/ PRESI DENTE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
VOCAL SECRE TARIA	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
VOCAL 1	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
VOCAL 2	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
VOCAL 3	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

III. ACTA DE LA SESIÓN

Siendo las _____ horas, se levantó la sesión en _____ a _____ de _____ de _____.

El Presidente / La Presidenta

El Vocal Secretario / La Vocal Secretaria

Fdo.: _____

Vocal 1

Fdo.: _____

Vocal 2

Vocal 3

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____