

ACTA DE SESIÓN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

PRUEBA

I. DATOS DE LA PLAZA

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

II. MIEMBROS ASISTENTES

PRESIDENTA/ PRESIDENTE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
VOCAL SECRETARIA/ SECRETARIO	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.: