**ACTA DE LA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA TITULACIÓN**

1. **Información general**

**Titulación:**

**Curso académico:**

**Centro donde se imparte:**

**Modalidad de impartición:**

**Fecha:**

**Lugar:**

**Hora de inicio:**

**Hora de finalización:**

1. **Asistentes**
2. **Temas tratados**
3. **Acuerdos y deliberaciones**

**Firma: Secretario/a de la Comisión Firma: Presidente de la Comisión**