TU-VINC.8

**MODELO XERAL DE ACTA**

# MODELO GENERAL DE ACTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Concurso Nº: | | | |  | | | | | | Cód. praza: | |  | | | |
| Convocado por Resolución Reitoral do: | | | | | | | |  | | Data de publicación DOG/BOE: | | | |  | |
| Categoría: | | | **Profesoras e Profesores Titulares de Universidade (con praza asistencial vinculada)** | | | | | | | | | | | | |
| Área de coñecemento: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Departamento: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Centro: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Perfil da praza: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Categoría asistencial: | | | | | | Facultativo especialista de área | | | | | | | | | |
| Especialidade: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Institución sanitaria: | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Indícase para cada membro, o xeito de actuación | | | |
| **MEMBRO** | | | **APELIDOS E NOME** | | | | | | **PRESENCIAL** | | **TELEMÁTICO** | |
| PRESIDENTE/A: | | |  | | | | | |  | |  | |
| SECRETARIO/A: | | |  | | | | | |  | |  | |
| VOGAL 1º:  (Vocal 1º) | | |  | | | | | |  | |  | |
| VOGAL 2º:  (Vocal 2º) | | |  | | | | | |  | |  | |
| VOGAL 3º:  (Vocal 3º) | | |  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACORDOS**  **ACUERDOS:** | | | | | | | | |
| Reunidos os membros da comisión que se indican, en sesión celebrouse de xeito:  Telemático (a través de sistemas de videoconferencia como Teams, Zoom, Skype), estando presente no lugar de celebración o/s seguinte/s membro/s da comisión de selección citados.  Presencial de todos os membros no Centro onde se desenvolven as probas  A Comisión **ACORDA** por  unanimidade /  por maioría:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDENTE/A**  Asdo.: ……………………………..……….…..  Fdo: ................................................. | **SECRETARIO/A**  Asdo.: ………………………..…..………...  Fdo: .............................................. |