



ACTA DE CUALIFICACIÓN PROVISIONAL¹

CURSO ACADÉMICO:	CONVOCATORIA:
------------------	---------------

DNI	CUALIFICACIÓN	IDIOMA DE PRESENTACIÓN	IDIOMA DE DEFENSA

Ourense,

PRESIDENTE/A

SECRETARIO/A

VOGAL

VOGAL

Revisión de cualificacións:

Horario: de a horas. Lugar de revisión:

¹Deberá asinarse pola totalidade dos membros do tribunal.