



Acta d'avaluació del procés d'acreditació de competències. Avaluació documental

Comissió avaluadora	Codi seu	Nom seu	Tipus de procés	Família
0072	43004441	IES de l'Ebre (Tortosa)	Avaluació d'Unitats de Competència	Sanitat

Cicle: CURES AUXILIARS D'INFERMERIA (CFPM 1601)

Núm.	Nom.	DNI	UC 1	UC 2	UC 3	UC 4	UC 5
1	Margalef Sole , Santiago Jose	40929159S	A	NA	NA	A	NA

El president/a aixeca la sessió, de la qual estenc, com a secretari/ària, aquesta acta.

El/la secretari/ària

Vistiplau del/de la president/a

M. JOSE CABALLE VALVERDE

MARIA LUISA RAMON PEREZ

Els/les vocals

ELISA PUIG MOLL

JUAN ANTONIO PONS ALBALAT

Tortosa, d 2008

A. Acredita, NA. No acredita , NI. No inscrit/a , NP. No presentat/ada , PR. Pendent d'avaluació demostrativa.