

CERTIFICADO DE ASISTENCIAS

D./D^a

, Secretario/a de la Comisión del

CONCURSO N^o
CUERPO
ÁREA DE CONOCIMIENTO

CERTIFICA:

Que los miembros de ésta, cuyos datos se relacionan a continuación, han sido nombrados mediante la Resolución de
de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, y han participado en las diferentes pruebas celebradas, efectuando las funciones para las que fueron designados.

Propuesta de candidato/a

Indique fecha, hora y lugar (Centro de la ULPGC) de los siguientes actos:

	Fecha	Hora	Lugar (Centro de la ULPGC)
Constitución			
Presentación			
1 ^a prueba			
2 ^a prueba			

Miembros de la Comisión:

PRESIDENTE:

NIF:

UNIVERSIDAD DE PERTENENCIA:

SECRETARIO:

NIF:

UNIVERSIDAD DE PERTENENCIA:

VOCAL:

NIF:

UNIVERSIDAD DE PERTENENCIA:

Para que así conste a los efectos oportunos, se emite el presente certificado en la fecha de la firma digital

EL/LA SECRETARIO/A

V^oB^o EL/LA PRESIDENTE/A