

**ACTA REUNIÓ ALUMNAT**

AR

**REUNIÓ DE L'ALUMNAT DEL CF:****DATA :****HORA:****LLOC:****ORDRE DEL DIA****Assumpte:****Acord/s:****ALUMNAT ASSISTENT**

<b>NOM I COGNOMS</b>	<b>DNI</b>	<b>SI/NO ADHESIÓ</b>	<b>&gt; 18 ANYS</b>	<b>Autorització presentada</b>	<b>SIGNATURA</b>

*(els menors d'edat han d'adjuntar el permís signat pel representant legal)  
(Els espais ombrejats els omple la/el Cap d'estudis)*

S'aixeca la sessió i s'estén aquesta acta a les h  
Lleida, (data)

Signatura:

Delegat/a i /o Sotsdelegat/ada