



## **ACTA DA REUNIÓN \_\_\_\_\_ NÚMERO \_ DO \_\_\_\_\_ DO CMUS PROFESIONAL DE VIGO**

**LUGAR:** Sala do Profesorado  
**DATA:** 04/09/2015  
**HORA DE COMEZO:** 12:30h.  
**HORA DE REMATE:** 13:30h.

**ORGANISMO CONVOCANTE:** CMUS Profesional de Vigo.  
**MODERADOR:** Director.  
**SECRETARIO:** David Rodríguez García.

**AUSENTES:**

**ORDE DO DÍA:**  
1. Punto 1

**DELIBERACIÓNS:**

**1. Punto 1**  
D. Sergio Noche, director do centro,

**Visto e prace**

O secretario:

D. David Rodríguez García

O presidente:

D. Sergio Noche García