**Solicitude de participación**

A presente convocatoria está dirixida aos centros das universidades do Sistema Universitario de Galicia que queiran solicitar a participación no proceso de certificación da implantación do seu SGC.

**Condicións de participación**

* Dispor dun SGC deseñado de acordo ás directrices do Programa FIDES-AUDIT e avaliado o seu deseño positivamente, por ACSUG.
* Ter implantado o SGC cunha antelación mínima de seis meses previamente á solicitude de certificación.
* Dispor de titulacións oficiais que dispoñan de egresados ou se encontren desenvolvemento o último curso da titulación.
* Aceptar na súa totalidade as condiciones e metodoloxía de traballo descritos no proceso de Certificación.

**Procedemento para presentarse á convocatoria**

Os centros interesados deberán cubrir a solicitude de participación segundo o modelo. A solicitude deberá levar a sinatura e selo do representante legal do centro e do Reitor/a ou persoa da universidade en quen delegue.

A solicitude deberá enviarse a través dos Vicerreitorados de Calidade á ACSUG, á dirección de correo electrónico fides@acsug.es e por correo postal á dirección da Axencia.

A presentación da solicitude implica a aceptación das condicións desta convocatoria.

O **número máximo** de centros que poden **participar** na convocatoria será de **catro** por universidade.

O pazo de presentación de solicitudes á ACSUG será **ata o 15 de decembro de 2013.**

O prazo de presentación da documentación completa do SGC do centro será **ata o 15 de febreiro de 2014.**

A ACSUG publicará na páxina Web aos centros participantes na presente convocatoria.

D/Dna. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidade de representante do Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expón o interese deste centro en participar no proceso de Certificación da implantación do seu Sistema de Garantía de Calidade.

Sinatura e selo.

Representante do Centro:

Reitor/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_