**Solicitud de participación**

La presente convocatoria está dirigida a los centros de las universidades del Sistema Universitario de Galicia que quieran solicitar la participación en el proceso de certificación de la implantación de su SGC.

**Condiciones de participación**

* Disponer de un SGC diseñado de acuerdo a las directrices del Programa FIDES-AUDIT y evaluado su diseño positivamente, por ACSUG.
* Haber implantado el SGC con una antelación mínima de seis meses previamente a la solicitud de certificación.
* Disponer de titulaciones oficiales que dispongan de egresados o se encuentren desarrollando el último curso de la titulación.
* Aceptar en su totalidad las condiciones y metodología de trabajo descritos en el proceso de Certificación.

**Procedimiento para presentarse a la convocatoria**

Los centros interesados deberán cubrir la solicitud de participación según el modelo. La solicitud deberá llevar la firma y sello del representante legal del centro y del Rector/a o persona de la universidad en quien delegue.

La solicitud deberá enviarse a través de los Vicerrectorados de Calidad a la ACSUG, a la dirección de correo electrónico fides@acsug.es y por correo postal a la dirección de la Agencia.

La presentación de la solicitud implica la aceptación de las condiciones de esta convocatoria.

El plazo de presentación de solicitudes a la ACSUG será **hasta el 22 de octubre de 2014.**

El plazo de presentación de la documentación completa del SGC del centro será **hasta el 15 de diciembre de 2014.**

La ACSUG publicará en su página Web los centros participantes en la presente convocatoria.

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de representante del Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expone el interés de este centro en participar en el proceso de Certificación de la implantación de su Sistema de Garantía de Calidad.

Firma y sello.

Representante del Centro:

Rector/a:

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