



Notificación del seguimiento de acciones del PAIM

Curso académico: 20.../20...	Grado/Máster en
PAIM aprobado por la Comisión de Garantía de la Calidad con fecha/...../.....	

Acción	Órgano competente	Cronología de finalización prevista	Valoración del estado de desarrollo	Autorización por la CGC de acciones sustitutorias/instrucciones complementarias*

* Indicar fecha de resolución de la CGC / CET.