
	PROCEDIMIENTO DE REALIZACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON LA ACTIVIDAD DOCENTE	 FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
	CÓDIGO: PR/SO006_FFYL_D002	

[NOMBRE], Secretario(a) Académico de la Facultad de Filosofía y Letras

CERTIFICA que

D./D.ª [NOMBRE DEL PROFESOR] ha participado regularmente en el pase de Encuestas de Satisfacción del Estudiante con la Actividad Docente (ESEAD) el curso 20XX-XX.

Lo que firmo en

Cáceres, a FECHA

EL SECRETARIO ACADÉMICO