**INFORME DE LA SECRETARÍA DE LA COMISIÓN DE VALORACIÓN DEL CONCURSO DE PROVISIÓN DE PUESTOS CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE xx DE xxxxx DE 202xx DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ, SOBRE DE ASISTENCIAS.**

De acuerdo con lo establecido en la Instrucción de la Gerencia de 22 de octubre de 2024 y conforme al trabajo desarrollado por la Comisión de Valoración del concurso de provisión de puestos convocado por Resolución de xx de xxxxx de 202xxx de la Universidad de Cádiz, corresponde el abono de las siguientes asistencias al citado Tribunal.

**Reuniones mantenidas**

*Para aquellos concursos que no precisen la valoración de proyectos (\*)*

* xx/xx/202xx. Reunión de constitución. Asistencia de todos sus integrantes.
* xx/xx/202xx. Reunión xxxx (indicar motivo). Asistencia de todos sus integrantes, salvo xxxx.

(\*) De acuerdo con la citada Instrucción de Gerencia, el número máximo de sesiones que se devengarán será de una sesión además de la sesión de constitución.

*Para aquellos concursos que precisen la valoración de proyectos (\*)*

* xx/xx/202xx. Reunión de constitución. Asistencia de todos sus integrantes.
* xx/xx/202xx. Proyectos valorados.

(\*) De acuerdo con la citada Instrucción de Gerencia, se considerará como una sesión a devengar, la evaluación de cada conjunto de entre 1 a 10 proyectos por los integrantes de la Comisión de Valoración, además de la sesión de constitución.

*Para aquellos concursos en los que resulta necesario la valoración de entrevistas (\*)*

* xx/xx/202xx. Reunión de constitución. Asistencia de todos sus integrantes.
* xx/xx/202xx. Proyectos valorados.
* xx/xx/202xx.Celebración de XX entrevistas. Asistencia de todos sus integrantes.

(\*) De acuerdo con la citada Instrucción de Gerencia, se devengará una asistencia por cada sesión que sea necesaria para la realización de entrevistas.

**Número de asistencias a abonar:**

* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - Presidente/a: xx asistencias.
* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - vocal: xx asistencias.
* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - vocal: xx asistencias.
* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - vocal: xx asistencias.
* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - vocal: xx asistencias.
* D./Dª. xxxxxx, DNI xxxxxx – Universidad de XXXXX - Secretario/a: xx asistencias.

El presente informe se refiere exclusivamente a las asistencias de las personas integrantes de la Comisión de Valoración. Para el abono de otro tipo de dietas (desplazamiento, alojamiento, manutención, gastos de autopista, aparcamiento, etc.), se estará a la declaración individual en el correspondiente impreso de dietas, de cada integrante de la Comisión de Valoración afectada.

Nombre y apellidos

LA SECRETARÍA

En su virtud, de acuerdo con lo expuesto por la secretaría del Tribunal calificador, se firma el presente documento por el Director de Personal para su conformidad.

Juan Marrero Torres

Director de Personal