



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNE

Nº 001/2019

Mes/Año: Enero/2019

Nombre/s y Apellido/s	CI Nº	Cargo	Categoría	Comisionado de:	Comisionado a:	Fecha Inicial:	Fecha Final:
SIN FUNCIONARIOS COMISIONADOS							