



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Nº 003/2019

Mes/Año: Marzo/2019

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNE

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