



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Nº 010/2019

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNE

Mes/Año: Octubre/2019

Nombre/s y Apellido/s	CI N°	Cargo	Categoría	Comisionado de:	Comisionado a:	Fecha Inicial:	Fecha Final:
SIN FUNCIONARIOS COMISIONADOS							