

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