



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Nº 04/2017

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNE

Mes/Año: Abril/2017

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