



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Nº 05/2017

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNE

Mes/Año: Mayo/2017

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