



PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNE

Nº 10/2017

Mes/Año: Octubre/2017

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