



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Avda. Dr. Montero N° 658

Teléf. 480-081/481-549 FAX (595-21) 480-130

E-MAIL: FCM@MED.UNA.PY

Asunción - Paraguay

PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE BECAS  
SEGÚN LEY N°5.189/14 ART.3° INCISO I

N° 04

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: ABRIL/2017

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. N°	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Departamento o Servicio al que Corresponde	Disposición Legal de Asignación de la Beca N°/Fecha	Concepto de la Beca	Instituto Superior de Estudios de Post-Grado Vía Pro Desarrollo	Periodo del Curso	Monto Total Asignado (Gs.)	Registro Contable - SICO	
										N° Obligación fecha	N° Egreso Fecha
1 SIN MOVIMIENTO	---	---	---	---	---	-----	-----	---	---	---	---
SUB TOTAL											

MG. GRISELDA BISPO ESCOBAR

DIRECTORA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA

N° 355380

