



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° 05

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: MAYO/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 Via Pro Desarrollo	Periodo del Curso	Monto Total Asignado (Gs.)	Registro Contable - SICO	
										N° Obligación fecha	N° Egreso Fecha
1											
SUB TOTAL											



  
MG. GRISELDA BISPO ESCOBAR  
DIRECTORA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS – UNA  
C.I.N°2.355.980