



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° 02

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: FEBRERO/2018

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	Institución	Periodo del Curso	Monto Total Asignado (Gs.)	Registro Contable - SICO	
										N° Obligación fecha	N° Egreso Fecha
1											
SUB TOTAL											
TOTAL BECA DEL MES: -----											


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