**PLANILLA GREMIAL - PARO MÉDICO**

A partir de las 17 horas

**8 de marzo de 2017**

**Envío de la planilla: Consultas:** 2401 4701 int. 100

e mail: unc@smu.org.uy

Fax: 2409 1603

Correo: Bvar Artigas 1569, Montevideo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Funcionario** | **Nombre** | **Horario** | **Lugar de trabajo** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |