



Ministerio de la Defensa Nacional  
INSTRUCTORES DEL CURSO TACTICO DE COMBATE DE  
SALVAVIDAS/CURSO DE MEDICO

**Institución:** Ministerio de la Defensa Nacional

**Nombre o título del viaje:** INSTRUCTORES DEL CURSO TACTICO DE COMBATE DE SALVAVIDAS/CURSO DE MEDICO

**Funcionario que viaja:** COLABORADOR EMCFA COLABORADOR EMCFA

**Cargo del funcionario:** COLABORADOR EMCFA COLABORADOR EMCFA

**Destino:** URUGUAY

**Fecha de salida:** 06/09/2015

**Fecha de regreso:** 26/09/2015

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Otros gastos:** \$0.00

**Objetivos del viaje:** INSTRUCTORES DEL CURSO TACTICO DE COMBATE DE SALVAVIDAS/CURSO DE MEDICO

**Observaciones:** COMANDO SUR DE LOS EE.UU.