DISCAPACIDAD

ACCIÓN SOCIAL PERSONAL LABORAL

TOTAL PROGRAMA:	**1.001,00**
LIMITE INDIVIDUAL:	**0,00**
SUMA CANTIDAD:	**500,50**

PRO-VINCIA	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	DESTINO	CATEGORIA	BAREMO	CANTIDAD ADJUDIC.
TF	RAMIREZ SAIZ, ROSARIO	13.028.370 C	DECANATO ARONA	TRAD.-INTERPRETE	38,49	500,50
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	