

## Ministerio de Salud

### Participación en el Programa Certificado en Epidemiología para Gestores de Salud.

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Participación en el Programa Certificado en Epidemiología para Gestores de Salud.

**Funcionario que viaja:** Dr. Rolando Masis López

**Cargo del funcionario:** Director de Vigilancia Sanitaria

**Destino:** Brasil

**Fecha de salida:** 16/03/2017

**Fecha de regreso:** 25/03/2017

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** OPS/OMS Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** OPS/OMS Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de otros gastos:** OPS/OMS Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud

**Objetivos del viaje:** Sesión de orientación e Introducción al Programa para los participantes seleccionados

**Observaciones:** financia OPS/OMS