

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Maria Elizabeth Cabrera González, C.I.

596069.2, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ESPECIALISTA VII, Serie ESPECIALIZACION Escalafón D, Grado 1 al cargo de **ADMINISTRATIVO IV, Serie ADMINISTRATIVO, Escalafón C, Grado 1** y que en caso de existir diferencias salariales las mismas serán percibidas como compensación personal que será absorbida en futuros ascensos.

Maria Elizabeth Cabrera González

FIRMA FUNCIONARIO/A

Maria Cabrera

ACLARACION DE FIRMA