Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

CONSTANCIA DE DESARROLLO EFECTIVO DE AL MENOS 12 MESES EN TAREAS ADMINISTRATIVAS

Por la presente, la Sra./Sr. Silvia Sandra Mayol, con cédula de identidad 4.002.645-0, y en ejercicio de mi función jerárquica como Directora Administrativa, Serie _____, Esc. CO, Grado 03, dejo constancia que la/el funcionara/o Paulina Galindez Fernandez, cédula de identidad 4847.980-1, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su cargo presupuestado hace 3 años meses/años*.

FIRMA FUNCIONARIO/A

SANDRA MAYOL
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
INAU
CANELONES

ACLARACION DE FIRMA

15/11/2019

FECHA