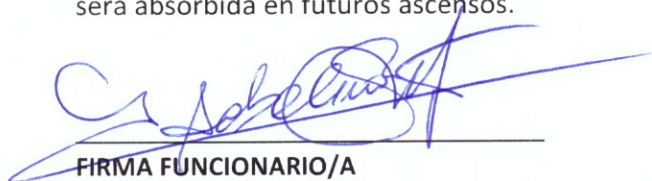


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ISABELINO SANTOS, C.I. 1 PA3.506.6
deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ADMINISTRATIVO, Serie EDUCADOR, Escalafón AI, Grado
3 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.


FIRMA FUNCIONARIO/A

ISABELINO SANTOS
ACLARACION DE FIRMA