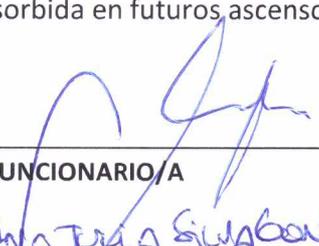


**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. ANA JULIA SIWA GONZALEZ, C.I.  
3850324-2, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
ESPECIALISTA, Serie ESPECIALISTA, Escalafón D, Grado  
04 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**

ANA JULIA SIWA GONZALEZ  
\_\_\_\_\_  
**ACLARACION DE FIRMA**