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. María Alejandra Vezzoso, con cédula de identidad 3.274.477-9, y en ejercicio de mi función jerárquica como Director Depto Rendición Cuentas, Serie _____, Esc. CO, Grado 3, dejo constancia que la/el funcionara/o Patricia Salvatierra, cédula de identidad 3.450.529-6, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su cargo presupuestado hace 4 ~~meses~~/años*.

FIRMA FUNCIONARIO/A

María Alejandra Vezzoso

ACLARACION DE FIRMA

9° de Noviembre de 2019

FECHA