Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. MARIA ALEJANDRA VEZZOSO PEREZ, C.I. 3.274.477-9, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ESPECIALISTA VI, Serie ESPECIALIZACION, Escalafón D, Grado 2 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

MARIA ALEJANDRA VEZZOSO

ACLARACION DE FIRMA

ALEJANDRA VEZZOSO
DIRECTOR (ENC.)
RENDICIÓN DE CUENTAS