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. ANDREA CIOMPI, con cédula de identidad 1868.334-9, y en ejercicio de mi función jerárquica como Directora Dpto (Téc GH), Serie ——, Esc. CO, Grado 03, dejo constancia que la/el funcionara/o PAMELA BORGES, cédula de identidad 4130.478-2, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su cargo presupuestado hace 12 meses/años*.

FIRMA FUNCIONARIO/A

T.A. ANDREA CIOMPI
DIRECTORA ENC. DPTO. TECNICO
DIVISIÓN GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO
INAU

ANDREA CIOMPI

ACLARACION DE FIRMA

23/11/18

FECHA