

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Verónica Romero Sallanes, C.I.
3.989.217-3, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
Especialista VI, Serie Especialización, Escalafón A, 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

Verónica Romero

ACLARACION DE FIRMA