Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Sandra Chamorro, C.I. 4969 3478, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de Atención Integral VI, Serie Educación, Escalafón A1, Grado 01 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

Sandra Chamorro

ACLARACION DE FIRMA