

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. CEILA NOELA FILIPPINI FERREIRA, C.I.
3.810.392-1, 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

NOELA FILIPPINI

ACLARACION DE FIRMA