

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Andreinz Tzaris Cabrera Pereira, C.I.
4.757.626-4, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
Especialista VII, Serie Especialización, Escalafón D, 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

Andreinz Cabrera.

ACLARACION DE FIRMA