Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

## FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. Lía Esther Escolar Más, C.I. 4.162.874-0, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de Especialista VII, Serie Especialización, Escalafón D, Grado 1 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.

Escolar

**FIRMA FUNCIONARIO/A**

Lía Escolar.

**ACLARACION DE FIRMA**