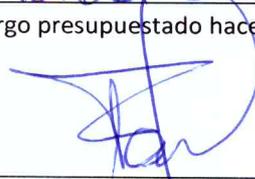


CONSTANCIA DE DESARROLLO EFECTIVO DE AL MENOS 12 MESES EN TAREAS ADMINISTRATIVAS

Por la presente, la Sra./Sr. Francisco Crozzo, con cédula de identidad
1844633-8, y en ejercicio de mi función jerárquica como
Director Administrativo, Serie _____, Esc. 20, Grado 3,
dejo constancia que la/el funcionaria/o YILDA VILLALBA, cédula de identidad
3401661-3, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su
cargo presupuestado hace Tres meses/años*.



FIRMA FUNCIONARIO/A

Francisco Crozzo

ACLARACION DE FIRMA

15/11/2018

FECHA

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. YILDA VILLOLDO, C.I.
3.401661-3, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCIÓN INTEGRAL VI, Serie EDUCADORA, Escalafón A1, 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.



FIRMA FUNCIONARIO/A

YILDA VILLOLDO

ACLARACION DE FIRMA