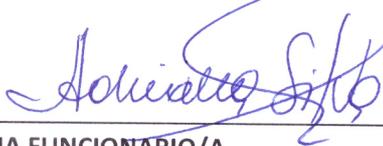


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ADRIANA SILVA, C.I.
2023435-6, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCIÓN INTEGRAL IV, Serie EDUCACIÓN, Escalafón A, Grado
5 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

ADRIANA SILVA.

ACLARACION DE FIRMA