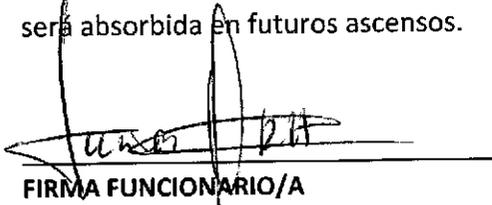


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. VALERIA WARRA ORTIZ, c.i. 3817265-3

deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ESPECIALISTA VII, Serie ADMINISTRATIVO, 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.



FIRMA FUNCIONARIO/A

VALERIA ORTIZ.
ACLARACION DE FIRMA