

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Carla Adriana Lazaux Noret, C.I.
5 101 727 - 8, 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

Carla Lazaux

ACLARACION DE FIRMA