Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

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

Por la presente, la Sra./Sr. ALISSON HEROSA, con cédula de identidad 3.793.260-4, y en ejercicio de mi función jerárquica como JEFA, Serie —, Esc. CO, Grado 1, dejo constancia que la/el funcionara/o EMANA CEBALLOS, cédula de identidad 4.681.849-1, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su cargo presupuestado hace 4 ~~meses/~~años*.

FIRMA FUNCIONARIO/A

ALISSON HEROSA.

ACLARACION DE FIRMA

11/11/19.

FECHA