

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ANDEA FALCÓN, C.I.
4307423-4, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ESPECIALISTA III, Serie ESPECIALIZACIÓN, 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.

Andea Falcón
FIRMA FUNCIONARIO/A

ANDEA FALCÓN
ACLARACION DE FIRMA