

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. MARIA SUSANA FARIAS CARRERA, C.I.  
1947.890-1, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
ESPECIALISTA VII, Serie ESPECIALIZACION, 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

MARIA SUSANA FARIAS  
ACLARACION DE FIRMA