

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Roberta Camila Cunha Otero, C.I. 4697.968-3, 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

Roberta Cunha

ACLARACION DE FIRMA