

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ROSANA IBARBUDES, C.I. 35656492,
deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCIÓN INTEGRAL IV, Serie EDUCACIÓN, Escalafón AI, Grado 3
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

ROSANA IBARBUDES

ACLARACION DE FIRMA