

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Rossana Isabel Alvares Castro, C.I.
3837360-3, 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.

FIRMA FUNCIONARIO/A

Rossana Alvares

ACLARACION DE FIRMA