

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. VALERIA IRAZABAL, C.I.
48761686, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ESPECIALISTA VII, 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

VALERIA IRAZABAL
ACLARACION DE FIRMA