

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ADRIANA LAVIANO, C.I.
2723456-3, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ESPBCAUSA VI, Serie ESPBCAUSA, Escalafón D, Grado
2 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

ADRIANA LAVIANO.

ACLARACION DE FIRMA