FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. JUAN PABLO DELFINER GONZALEZ, C.I.
4.764.948-5, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ESPECIALISTA VII, Serie ESPECIALIZADO, 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

Juan Pablo Delfiner
Cuentas Jubilatorias
INAU

ACLARACION DE FIRMA