Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

## FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. Lidia Raquel Rodriguez Larrosa, C.I. 2.559.140-0, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ATENCION INTEGRAL VI, Serie EDUCACION, Escalafón AL, 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.

Raquel Rodriguez

**FIRMA FUNCIONARIO/A**

RAQUEL RODRIGUEZ

**ACLARACION DE FIRMA**