

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. SANTIAGO GIOVANOLA, C.I.  
4.888.657-1, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
ESPECIALISTA VII, Serie ESPECIALIZACION, 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**

SANTIAGO GIOVANOLA

**ACLARACION DE FIRMA**