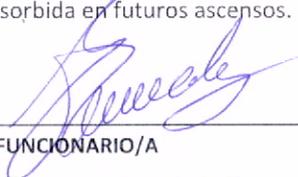


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. EDUARDO TOMADOZ, c.i. 1.537.420/0,
deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCIÓN INTEGRAL U, Serie EDUCACIÓN, Escalafón AI, 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

E TOMADOZ

ACLARACION DE FIRMA