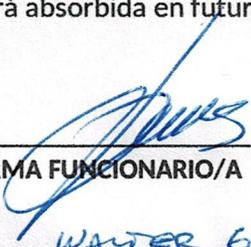


**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. WALTER ANDRES GOMEZ SORIA, C.I. 2.973.6438

\_\_\_\_\_, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ATENCION INTERALV, Serie EDUCACION, Escalafón AI, Grado 02 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**

WALTER GOMEZ  
\_\_\_\_\_  
**ACLARACION DE FIRMA**