

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. CLAUDIA NICOLE BORBA CANNERE, C.I.  
5291377-6, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
ESPECIALISTA VII, Serie ESPECIALIZACIÓN 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.

Claudia Borba

**FIRMA FUNCIONARIO/A**

CLAUDIA BORBA.

**ACLARACION DE FIRMA**