

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. Silvia Gabriela García Josa., c.i.
4.405.967.8, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
Especialista VI, Serie Especialización Escalafón D, 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

Silvia García

ACLARACION DE FIRMA