

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ANGÉLICA MARTINEZ BARRIOS, C.I.
4569018 1, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ESPECIALISTA II, Serie ESPECIALIZACIÓN, Escalafón D, Grado
6 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.

Angélica Martínez
FIRMA FUNCIONARIO/A

ANGÉLICA MARTINEZ
ACLARACION DE FIRMA