



Instituto del Niño y
Adolescente del Uruguay

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. ROSSINA BIANCHI ALDAMA, C.I.
3.274.036-9, 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

ROSSINA BIANCHI

ACLARACION DE FIRMA