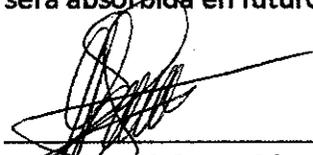


**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. ROBINS AMIEL SANABRIA BUENO, C.I.

3.977.253-9, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ATENCIÓN INTEGRAL IV, Serie EDUCACIÓN, Escalafón AI, Grado 3 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**

AMIA SANABRIA.  
\_\_\_\_\_  
**ACLARACION DE FIRMA**