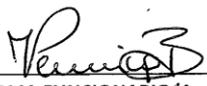


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. VERÓNICA BRITOS, C.I.
4295.945-1, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de^o
Especialista, Serie Especialización Escalafón D, Grado
A 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

VERÓNICA BRITOS

ACLARACION DE FIRMA