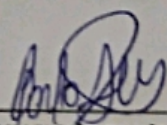


FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. CARLA DANIELA ALVAREZ PINTOS, C.I.
3702884-9, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCION INTEGRAL VI, Serie Educación, Escalafón AL, Grado
1 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

CARLA ALVAREZ
ACLARACION DE FIRMA