

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. LEONOR GARCIA, C.I.

2.583.406-8, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de

ESPECIALISTA II, Serie ESPECIALIZADO 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

LEONOR GARCIA

ACLARACION DE FIRMA