

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. MISRA GABRIELA SOUTO NIEVES, C.I.
1.902.596-2, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
ATENCIÓN INTEGRAL V, Serie EDUCACIÓN, Escalafón NI, 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

GABRIELA SOUTO
ACLARACION DE FIRMA