

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. SANDRA TOMÉ VERA, c.i. 1677308-9,
deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de ATENCIÓN INTEGRAL V, Serie EDUCACIÓN, Escalafón AL, 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.

Sandra Tomé Vera

FIRMA FUNCIONARIO/A

SANDRA TOMÉ VERA

ACLARACION DE FIRMA