

FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO

CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A

El/La Sr/a. _____, C.I. _____,
deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de
_____, Serie _____, Escalafón _____, Grado _____ 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

ACLARACION DE FIRMA

FECHA