

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. Alvaro Danilo Alborés Figueroa, C.I.  
4016873-5, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
Especialista VI, Serie Especialización, 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**

Alvaro Alborés  
\_\_\_\_\_

**ACLARACION DE FIRMA**