

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