

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO TRANSFORMACION CARGO**

**CONFORMIDAD DEL FUNCIONARIO/A**

El/La Sr/a. Maria Angélica Aguirre Farías, C.I.  
4.212.614-7, deja constancia de su consentimiento para la transformación del cargo de  
Atención Integral VI, Serie Educación, Escalafón A1, Grado  
01 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**

Angélica Aguirre  
\_\_\_\_\_  
**ACLARACION DE FIRMA**