**Gobierno de Puerto Rico**

**ANEJO II**

**OATRH – 15F**

**Oficina de Administración y Transformación**

**de los Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico**

PO Box 8476 San Juan, Puerto Rico 00910-8476 - *www.oatrh.pr.gov*

**INFORME DE CAMBIO ESPECIAL DE TRANSITORIO A**

**REGULAR EN EL SERVICIO DE CARRERA POR LA LEY NÚM. 96-2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Empleado(a)** |  | |
| **Número de Seguro Social** |  | |
| **Nombre de Agencia** |  | |
| **Número del Cambio** |  | |
| **Fecha de Nombramiento Transitorio** |  | |
| **Fecha de Efectividad de Cambio de Estatus** |  | |
|  | **Antes del Cambio** | **Después del Cambio** |
| **Cambio a Efectuarse** | **Puesto Núm.** | **Puesto Núm.** |
| **Área u Oficina** |  |  |
| **Ubicación Geográfica del Puesto** |  |  |
| **Título de Clasificación del Puesto** |  |  |
| **Estatus** |  |  |
| **Sueldo Mensual** |  |  |
| **Diferencial** |  |  |

Consideradas y acatadas las disposiciones de la Ley Núm. 96-2023 y el Reglamento Conjunto para la Administración de Empleados Transitorios y para Establecer las Normas de Cambio de Estatus de Empleados Transitorios de la Oficina de Administración y Transformación de los Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico y la Oficina de Gerencia y Presupuesto, **CERTIFICO** que el precitado empleado cumple con todos los requisitos necesarios para el cambio de estatus transitorio a regular en el servicio de carrera.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Director(a) de Recursos Humanos |  |
| Firma de Director(a) de Recursos Humanos |  |
| Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Autoridad Nominadora |  |
| Firma de Autoridad Nominadora |  |
| Fecha |  |