

Anexo I

***** Requisitos *****

Código	Cl.	Denominación	N. P.	P. A.	Gr.	Cuerpo-Es.	Ni.	Compl. Específ.	F. Tit.Acad.Específica	Otros Requisitos	Área Func.	T. J.	Localidad	Centro de Trabajo
--------	-----	--------------	-------	-------	-----	------------	-----	-----------------	------------------------	------------------	------------	-------	-----------	-------------------

Servicio de Salud de C.M.

Puesto/s que se modifica/n:

Servicios Centrales

D.G. de Asistencia Sanitaria

08486		J.Seccion	1	0	AB		25	14.804,52	C Dpdo.Farm. / Ldo.Farmacia		F060	JP	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria
08487		J.Seccion	1	0	AB		25	14.804,52	C Dpdo.Farm. / Ldo.Farmacia		F060	JP	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria
12553		Técnico/a Superior de Apoyo	1	0	AB		26	18.698,76	L Ldo.Med.		F060	PD	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria

Puesto/s modificado/s:

Servicios Centrales

D.G. de Asistencia Sanitaria

08486		J.Seccion	1	0	A		25	16.038,00	C Ldo.Farmacia		F060	JP	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria
08487		J.Seccion	1	0	A		25	16.038,00	C Ldo.Farmacia		F060	JP	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria
12553	w	Técnico/a Superior de Apoyo	1	0	AB		26	18.698,76	L Due. / Ldo.Med.		F060	PD	Toledo	D.G. de Asistencia Sanitaria

Puesto/s que se modifica/n:

Provincia: Toledo

D.G. de Asistencia Sanitaria

12697		Ayudante de Almacen A/A	1	1	E		14	4.653,84	C		----	HE	Toledo	Complejo Hospitalario de Toledo
-------	--	-------------------------	---	---	---	--	----	----------	---	--	------	----	--------	---------------------------------

Puesto/s modificado/s:

Servicio de Salud de C.M.

Provincia: Toledo

Secretaría General

12697		Ayudante de Almacen A/A	1	1	E		14	4.653,84	C		----	HE	Toledo	Complejo Hospitalario de Toledo
-------	--	-------------------------	---	---	---	--	----	----------	---	--	------	----	--------	---------------------------------