

Anexo I

Requisitos

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

Sanidad

Puesto/s que se modifica/n:

Provincia: Albacete
 D.G. de Salud Publica

00113	Veterinario/a Oficial Matadero	1	0	A1	Es.Sanit.Loc.	23	18.021,96	C Ldo.Vet.	Permiso Conducir B.	HE	Hellin	Area Salud Albacete
-------	--------------------------------	---	---	----	---------------	----	-----------	------------	---------------------	----	--------	---------------------

Puesto/s modificado/s:

Provincia: Albacete
 D.G. de Salud Publica

00113	Veterinario/a Oficial Matadero	1	0	A1	Es.Sanit.Loc.	23	18.021,96	C Ldo.Vet.	Permiso Conducir B.	HE	Albacete	Dist.Salud Albacete
-------	--------------------------------	---	---	----	---------------	----	-----------	------------	---------------------	----	----------	---------------------