

Anexo I

***** Requisitos *****

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

Hacienda, Adm. Públicas y Trans. Digital

Puesto/s que se modifica/n:

Provincia: Toledo
D.G. de Proteccion Ciudadana

11353	y	J.Sec.Administrativa	1	0	A2/ C1		22	12069.96	C			A008	JO	Toledo	D.G. Proteccion Ciudadana
-------	---	----------------------	---	---	-----------	--	----	----------	---	--	--	------	----	--------	---------------------------

Puesto/s modificado/s:

Provincia: Toledo
D.G. de Proteccion Ciudadana

11353	y	J.Sec.Administrativa	1	0	A2/ C1		22	12069.96	S			A008	JO	Toledo	D.G. Proteccion Ciudadana
-------	---	----------------------	---	---	-----------	--	----	----------	---	--	--	------	----	--------	---------------------------