

CÓDIGO PUESTO	N.º PLAZAS	PROVINCIA	DESTINO	CONSEJERÍA/AGENCIA	TIPO PUESTO	REQUISITOS	DURACIÓN
---------------	------------	-----------	---------	--------------------	-------------	------------	----------

<b>A1.2008</b>	<b>CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, OPCIÓN FARMACIA</b>						
----------------	---	--	--	--	--	--	--

<b>14272510</b>	1	<b>MÁLAGA</b>	DELEG.TERRITORIAL	<b>SALUD Y FAMILIA</b>	CAP I REACT-UE	<b>LDO/GRADO FARMACIA</b>	HASTA 31/12/2023
-----------------	---	---------------	-------------------	------------------------	----------------	---------------------------	------------------