CITACIÓN DE PERSONAS ASPIRANTES Y LISTADO DE PUESTOS A OFERTAR

SE CONVOCA A LAS PERSONAS ASPIRANTES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN AL ACTO PRESENCIAL DE ADJUDICACIÓN DE LOS PUESTOS DE TRABAJO QUE SE INDICAN ADSCRITOS AL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PUBLICA, OPCIÓN INSPECCIÓN FARMACEUTICA (OEAFS47L07) DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, QUE TENDRÁ LUGAR EL DÍA <u>02 DE DICIEMBRE DE 2025</u>, EN EL AULA N° 4 (PLANTA PRIMERA) DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN E INNOVACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL, SITA EN AVDA. INFANTE JUAN MANUEL, N° 14, 30011 DE MURCIA, A LAS <u>10:30 HORAS</u>.

| Nº ORDEN | D.N.I | APELLIDOS Y NOMBRE | PUESTOS A LOS QUE PUEDE OPTAR |
|----------|-----------|--------------------------------|-------------------------------|
| 1 | ***0755** | PINILLOS LOPEZ, JUAN ANTONIO | 1 |
| 2 | ***5336** | GARCIA IBORRA, MARIA ROSELL | 1 |
| 3 | ***1286** | MARTINEZ CANOVAS, MARIA JOSEFA | 1 |
| 4 | ***9050** | ROS BULLON, MARIA ROSA | 1 |
| 5 | ***6522** | GARCIA RODRIGUEZ, ANA MARIA | 1 |
| 6 | ***1627** | GARCIA MIÑANO, MARICARMEN | 1 |
| 7 | ***8443** | FRIGARD HERNANDEZ, MARIA LUISA | 1 |
| 8 | ***0561** | MENDEZ ROMERA, MANUEL JOSE | 1 |
| 9 | ***8929** | BADIA REQUENA, CARLOS VICENTE | 1 |

PUESTOS A OFERTAR

| N° | CENTRO TRABAJO / JORNADA POR HORAS | PUESTO/NOMBRAMIENTO | F. INICIO | F. FIN | JORNADA | DESCRIPCIÓN | CORTE ÚLTIMO ASPIRANTE |
|-----|---|---|------------|--------|----------|---------------------------|------------------------------|
| - 1 | D.G. PLANIF.FARMACIA E INVEST. SANITARIA | INSPECTOR/A FARMACEUTICO/A / I300004 | 03/12/2025 | | COMPLETA | VACANTE C.V./R.N./A.D. | 9 |



Lisesp505.odt Pág. 1



Región de Murcia

Consejería de Economía, Hacienda, Fondos Europeos y Transformación Digital Dirección General de Función Pública y Diálogo Social

Las personas aspirantes convocadas deberán asistir provistas de un documento de identidad válido y vigente. En el caso de no poder comparecer podrán ser representadas por una tercera persona debidamente identificada acreditando dicha representación mediante la autorización correspondiente.

EL/LA FUNCIONARIO/A

(Documento firmado electrónicamente al margen)

