

GERENCIA REGIONAL DE SALUD**CENTRO DE HEMOTERAPIA Y HEMODONACIÓN DE
CASTILLA Y LEÓN**

Resolución 28/10/2025

GRUPO/SUBGR.	PUESTOS DE TRABAJO	REQUISITOS/CATEGORIA	Observaciones	DOTACION NUMERICA	SISTEMA DE PROVISION	COMPLEMENTO DE DESTINO	COMPLEMENTO ESPECIFICO
--------------	--------------------	----------------------	---------------	-------------------	----------------------	------------------------	------------------------

PERSONALSANITARIO

A1	LDO. ESPECIALISTA HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA		E	3	CO	24	020
A1	LICENCIADO SANITARIO: MÉDICO DE COLECTA	Ldo. Medicina y Cirugía	E	10	CO	24	011
A2	ENFERMERO/A		E	16	CO	21	046
C1	TÉCNICO S. LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO		E	10	CO	17	033

PERSONAL NO SANITARIO

A1	TITULADO SUPERIOR ADMINISTRACIÓN SANITARIA		E	1	CO	23	019
A2	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		E	1	CO	21	031
A2	OTROS TITULADOS MEDIOS		E	1	CO	21	031
C1	ADMINISTRATIVO		E	1	CO	17	033
C2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		E	6	CO	15	036
OAP	CELADOR		E	3	CO	14	039

La presente plantilla deriva de ejecución de sentencia y las plazas creadas se encuentran vinculadas a hacer efectivo el proceso de estatutarización de los favorecidos por sus fallos

E	Estatutarios
CO	Concurso Ordinario