

**DONDE DICE:**

N° de modific ación	Cod.	Denominación	Niv.	Clase Comp.							Grupos	C/E/C	Titulac.	Forma.			
				Esp.	PEN	PEL	TOX	TUR	NOC	TP				FP	Especif.	Conc.	Observ.
<b>DIRECCION GERENCIA DEL CENTRO REGIONAL DE BELLAS ARTES</b>																	
2A		AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A T/P	13	A							N	C	D		D05		ES/33/044
3A		CARPINTERO/A T/P	13	A							N	C	D		D15	2035	ES/33/044
1		AYUDANTE/A MONTAJE	12	B							S	C	E		E04		ES/33/044

**DEBE DECIR:**

N° de modific ación	Cod.	Denominación	Niv.	Clase Comp.							Grupos	C/E/C	Titulac.	Forma.			
				Esp.	PEN	PEL	TOX	TUR	NOC	TP				FP	Especif.	Conc.	Observ.
<b>DIRECCION GERENCIA DEL CENTRO REGIONAL DE BELLAS ARTES</b>																	
1		ORDENANZA VIGILANTE/A	11	A							N	C	E		E04		ES/33/044