

**ANEXO V****MODELO DE CERTIFICADO DE EXENCIÓN POR INSPECCIÓN  
MÉDICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,

Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación y Cultura, informa respecto a la

solicitud de exclusión aducida por el funcionario:

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con destino en \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_, para no formar parte de los órganos de selección en los procedimientos selectivos para ingreso en el Cuerpo de Maestros, según la Orden de \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007 (BORM de \_\_\_\_\_), y

**CERTIFICA:**

Que según los datos obrantes en esta Inspección Médica y los aportados por el interesado, \_\_\_\_\_ (\*) dicha solicitud.

EL/LA INSPECTOR MÉDICO

Sello

Fdo.: \_\_\_\_\_

(\*) PROCEDE o NO PROCEDE