



## ANEXO V

### MODELO DE CERTIFICADO DE EXENCIÓN POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO

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

Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación, Formación y Empleo 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 2013, y

#### CERTIFICA:

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

Murcia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2013.

EL/LA INSPECTOR MÉDICO

Sello

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

(\*) PROCEDE o NO PROCEDE

- Copia para el interesado  
 Copia para la Administración