



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^a. _____,

Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación, Formación y Empleo informa respecto a la solicitud de exclusión aducida por el funcionario:

D./D^a. _____

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