



ANEXO V



Región de Murcia
Consejería de Educación, Formación y Empleo

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 2009 (BORM de _____), y

CERTIFICA:

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

Murcia, ___ de _____ de 2009.

EL/LA INSPECTOR MÉDICO

Sello

Fdo.: _____

(*) PROCEDE o NO PROCEDE

- Copia para el interesado
 Copia para la Administración