

ANEXO V**MODELO DE CERTIFICADO DE EXENCIÓN POR INSPECCIÓN
MÉDICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA**D./D^a. _____,

Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación y Cultura, 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 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
