



## ANEXO IV

### CERTIFICADO DE EXENCIÓN

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

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

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 11 de abril de 2016, y

#### CERTIFICA:

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

Murcia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

EL/LA INSPECTOR MÉDICO

Sello

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

(\*) PROCEDE o NO PROCEDE

- Copia para el interesado
- Copia para la Administración