



ANEXO IV

CERTIFICADO DE EXENCIÓN POR LA INSPECCIÓN MÉDICA

D./D^a. _____,

Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación, Ciencia e Investigación,

CERTIFICA:

Que D./D^a. _____,
funcionario de carrera, con destino en _____,
de _____, habiendo sido nombrado como miembro del
tribunal N^o _____ de la especialidad _____,
ha solicitado no formar parte de los órganos de selección en los procedimientos
selectivos convocados según la Orden de ___ de _____ de 2008 (BORM de
_____), y de conformidad con los datos obrantes en esta Inspección Médica y
los aportados por el interesado, _____ (*) dicha solicitud.

Murcia, a ___ de _____ de 2008

EL/LA INSPECTOR/A MÉDICO/A

Sello

Fdo.: _____

- Copia para el interesado
 Copia para la Administración

(*) PROCEDE o NO PROCEDE