



ANEXO IV

CERTIFICADO DE EXENCIÓN

D./D^a. _____,

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^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 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