



ANEXO VII

CERTIFICADO DE EXENCIÓN

D./D^a. _____,
Inspector/a Médico de esta Consejería de Educación, Cultura y Universidades informa respecto a la solicitud de exclusión aducida por el funcionario:

D./D^a. _____
con DNI: _____, para no formar parte de los órganos de selección en los procedimientos convocados por la Orden de 13 de marzo de 2015, y

CERTIFICA:

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

Murcia, ____ de _____ de 2015.

EL/LA INSPECTOR MÉDICO

Sello

Fdo.: _____

(*) PROCEDE o NO PROCEDE

- Copia para el interesado
- Copia para la Administración