

Formulario de Declaración de Conflicto de Interés

Este formulario tiene un carácter preventivo. Su propósito es que cada persona vinculada a la Asociación informe de manera abierta y anticipada cualquier situación que pudiera representar un posible conflicto de interés. Declarar no significa necesariamente que exista un problema, sino que permite a la organización gestionarlo de forma transparente y responsable.

Información Personal
Nombre
Relación con la Asociación ☐ Junta Directiva ☐ Personal contratado ☐ Donante, patrocinador, aliado ☐ Miembro ☐ Voluntario ☐ Contratista
Situación que Declarar
Describe brevemente cualquier relación, actividad, beneficio o vínculo personal/familiar que pudiera generar un posible conflicto de interés
Impacto Posible
Explique cómo esta situación podría afectar o dar la impresión de afectar su objetividad en la Asociación.

Declaro que la información presentada es veraz y la pongo en conocimiento de la organización para su análisis y gestión.

Firma

Fecha