**DECLARACION FUNCIONARIA DE CONFLICTO DE INTERES**

Yo…………………………………………………;……………………………………;………………………………………………………

 Nombre Cargo Dependencia

Vengo a manifestar que tengo conocimiento del Código de Ética, de las situaciones que se consideran como Conflicto de Interés y de la necesidad de informar a la administración superior cualquier situación que pueda ser fuente de un potencial conflicto de interés, razón por la cual declaro:

Que frente a la gestión institucional encomendada que señalo:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Las siguientes situaciones que expongo, a mejor saber y entender, deseo queden registradas ya que podrían ser consideradas eventualmente como Potenciales Conflictos de Interés, para que se evalúe y canalice en las instancias oficiales que correspondan:

(Debe especificarse la situación, en caso que corresponda, nombre de las personas / Rut, parentesco, nombre de la empresa relacionada / Rut, sociedad / Rut, actividad, relación con Universidad del Alba, etc.):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **FIRMA DEL COLABORADOR FECHA**

 **NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR DIRECTO**