

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI

NO, solo versión pública

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA **NINGUNO ()**

a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeñe en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| | | | |
|--|--|--|--|
| A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio | | B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante | |
| C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de derecho público. 2. Sociedad o Asoc. de derecho privado. 3. Fundación. 4. Asociación gremial. | | D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) | |

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | | | | |
|--|--------------------------|--|--|--|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--|--|--|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--|--|--|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Informe de GSI