

**FORMULARIO DE PREVENCIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

<b>1. Nombre del /de la colaborador/a</b>	
<b>2. Cargo</b>	
<b>3. Dirección/Facultad/Escuela</b>	
<b>4. Fecha de reporte</b>	

**Base Normativa:**  
Ley Orgánica de Educación Superior; Código de Ética de la Universidad de Las Américas/UDLA

**Instrucciones:** Por favor, seleccione con una "x" la opción que sea aplicable a su caso entre las secciones 5 y 11; consigne la información solicitada en la sección 12.

**5. Tengo parentesco con otro colaborador en la Universidad de Las Américas hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad** (Comprende: cónyuge, padres, suegros, hijos, yernos, abuelos, hermanos, cuñados, nietos)

**6. Tengo una relación sentimental con un/a estudiante, docente, miembro del personal administrativo, proveedor o contratista, autoridad de la UDLA.**

6.1. Las partes se encuentran en la misma Facultad, Dirección, Jefatura, Coordinación, Escuela

6.2. Las partes no se encuentran en la misma clase, Facultad, Dirección, Jefatura, Coordinación, Escuela

**7. Mantengo vinculación por propiedad directa** (soy titular de acciones o participaciones en una compañía; soy asociado o consorciado; o, en general, mantengo un interés patrimonial con determinado prestador de bienes o servicios -persona natural o jurídica-, sea esta nacional o extranjera) **con algún proveedor de bienes y/o servicios de la UDLA.**

**8. Tengo vinculación por propiedad indirecta\*** con algún prestador de bienes y/o servicios de la UDLA (\*familiares míos hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad (Comprende: cónyuge, padres, suegros, hijos, yernos, abuelos, hermanos, cuñados, nietos) son titulares de acciones o participaciones en una compañía; son asociados o consorciados; o, en general, mantienen un interés patrimonial con determinado prestador de bienes o servicios -persona natural o jurídica-, sea esta nacional o extranjera)

**9. Tengo vinculación por administración directa de un prestador de bienes y/o servicios de la UDLA** (actúo como administrador, representante legal, miembro de directorio u otro órgano de gobierno que haga sus veces; soy apoderado general, factor, comisionado, agente, o en general, ejerzo funciones de confianza o participo de la toma de decisiones de un determinado prestador de bienes o servicios -persona natural o jurídica-, sea esta nacional o extranjera)

**10. Tengo vinculación por administración indirecta\*** (\*familiares míos hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad (Comprende: cónyuge, padres, suegros, hijos, yernos, abuelos, hermanos, cuñados, nietos) actúan como administradores, representantes legales, miembros de directorio u otro órgano de gobierno que haga sus veces; son apoderados generales, factores, comisionados, agentes, o en general, ejercen funciones de confianza o participan de la toma de decisiones de un determinado prestador de bienes o servicios -persona natural o jurídica-, sea esta nacional o extranjera. ) **con un prestador de bienes y/o servicios de la UDLA**

**11. Me encuentro colaborando en otra institución de educación superior**

11.1 La colaboración es bajo relación de dependencia

11.2. La colaboración es por prestación de servicios

**12. Relación o vínculo:**  
Por favor, indique los datos según aplique: de la persona con la que mantiene parentesco, una relación sentimental; de la persona natural o jurídica con la que mantiene vinculación por propiedad o administración directa o indirecta; o de la institución de educación superior para la que se encuentre colaborando.

12.1. Persona/ Entidad/ IES

12.2. Cargo/Materias a impartir

**13. Declaraciones, consentimiento y firma**

Declaro que la información aquí consignada es verídica y exacta, hasta mi mejor conocimiento. En consecuencia, en caso de que la información no fuere verídica y/o resultare inexacta, mantendré indemne a la UDLA, asumiendo personalmente cualquier responsabilidad, de cualquier índole, derivada de tal consignación.

Declaro conocer el Código de Ética de la Universidad de Las Américas y me abstendré de realizar cualquier acción contraria a lo estipulado en el mismo, en especial en lo referente a conflicto de interés.

Consiento a que personal autorizado de la UDLA realice cualquier constatación de la información aquí consignada.

**Firma**

**Número de documento de identidad**