
	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 1 de 6


El evaluador experto antes de iniciar el proceso de evaluación deberá leer el presente documento que suscribe con el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación (en adelante El Ministerio), para realizar la evaluación de programas, proyectos, propuestas u otro tipo de documentos, con el fin de obtener por parte del evaluador un análisis de requisitos sustentado y con recomendación técnica especializada, que será el fundamento para la toma de decisiones por parte del Ministerio.

Antes de iniciar el proceso de evaluación, usted deberá LEER cuidadosamente los siguientes ejemplos de potenciales situaciones que conllevan a la generación de conflicto de interés (toda situación de orden moral en la que los intereses personales o profesionales directos o indirectos de un evaluador, interfieren o impiden el actuar de manera objetiva en el proceso de evaluación), y de esta forma DILIGENCIAR y ENVIAR la declaración acuerdo y responsabilidad que se encuentra al final de este documento.

Afiliación con una institución, entidad u organización solicitante o proponente	<ul style="list-style-type: none"> - Es empleado actual de la institución, entidad u organización objeto de la evaluación. - Mantiene otro tipo de vinculación actual con la institución, entidad u organización objeto de la evaluación, tales como el desarrollo de consultorías, asesorías o acompañamientos técnicos. - Estuvo vinculado en la institución, entidad u organización objeto de la evaluación durante los últimos 12 meses. - Es sujeto de consideración actual para empleo en la institución, entidad u organización. - Tiene acuerdo de empleo formal o informal con la institución, entidad u organización. - Tiene propiedades de valores de firmas involucradas en la propuesta o solicitud. - Es miembro actual de un comité o espacio de decisión similar en la institución u organización a evaluar. - Tiene membresía en consejo de dirección o comité de presidencia de la institución u organización.
--	---

	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 2 de 6

	<ul style="list-style-type: none"> - Inscripción actual como estudiante. (Solo se considera conflicto en el caso de propuestas o solicitudes que se originaron en el departamento o escuela en la cual se encuentra el estudiante). - Si ha recibido y mantenido honorarios o apoyo financiero de la institución u organización a evaluar dentro de los últimos 12 meses.
Relación con una persona que tenga un interés personal en el programa / proyecto / propuesta o solicitud	<ul style="list-style-type: none"> - Relación de familia conocida como esposo(a), hijo, hermano o padre. - Relación de negocios o profesional. - Relación pasada o presente como asesor de tesis, estudiante de tesis o participante en el programa / proyecto, propuesta o solicitud a evaluar. - Colaboración en el programa, proyecto o propuesta dentro de los últimos 48 meses. - Co-edición de una revista, compendio o memorias de conferencia dentro de los últimos 24 meses relacionadas con la propuesta, proyecto o solicitud a evaluar.
Otros tipos de afiliaciones o relaciones indirectas	<ul style="list-style-type: none"> - Cualquier afiliación o relación de su esposa, de su hijo, de un pariente que viva en su propio hogar u otra persona que usted sepa que es legalmente su socio, que pudiera estar relacionado con el programa, propuesta, proyecto o documento a evaluar. - Que previamente haya sido responsable o representante de una de las Propuestas, programas o proyectos a evaluar. - Otra relación, tal como amistad cercana o enemistad, que afecte su juicio o que pueda ser vista como tal por un tercero.

	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 3 de 6

DECLARACIÓN Y ACUERDO

Yo Diego Antonio Legarda Córdoba, identificado con el documento de identidad número 1306927 de Pasto declaro que he leído y entiendo las posibles situaciones causales de conflicto de interés y doy fe de que NO x SI ☐ es posible que tenga afiliación o relación causal de conflicto de interés que me impidan llevar a cabo mi tarea como evaluador (en el caso de presentar alguna potencial situación de conflicto de interés, por favor dar los detalles en la tabla que se encuentra al final de esta declaración).


Entiendo que debo comunicar formalmente al Ministerio por los canales acordados, si surge un conflicto de interés durante mi desempeño como evaluador.

Igualmente, me comprometo y entiendo que tendré acceso a información confidencial, por lo cual NO podré:


- Copiar, citar, usar o divulgar los contenidos de los programas, propuestas, proyectos o documentos evaluados.
- Divulgar el nombre de los otros evaluadores que participaran en el proceso de evaluación ni los conceptos que emitan.
- Hacer uso de la información a la que tenga acceso (como divulgación de resultados previo a su publicación, divulgación del nombre de los participantes del panel de evaluación o de los conceptos elaborados y puntajes asignados a las propuestas) para beneficio personal, darla a conocer o ponerla en disposición del beneficio, de cualquier otra persona y organización.


Así mismo, me comprometo a cumplir con los siguientes compromisos:


- Realizar la evaluación de los programas, propuestas, proyectos o documentos que

	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 4 de 6

DECLARACIÓN Y ACUERDO
<p>me asignaron con la calidad y argumentación técnica en forma detallada siguiendo los estándares definidos en la Rúbrica para evaluación de programas, propuestas o proyectos de CTel en condiciones de imparcialidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la evaluación de los programas, propuestas, proyectos o documentos en los tiempos establecidos en la invitación para el cumplimiento del cronograma del mecanismo de operación o convocatoria del SGR. - Contar con la disponibilidad para realizar revisiones y/o responder inquietudes que surjan frente a las evaluaciones realizadas y según solicitudes. <p>Entiendo que mi rol como par evaluador dentro del mecanismo de operación de CTel o convocatoria del SGR, podrá ser requerido durante las etapas procesales, en caso de presentarse solicitudes de aclaraciones por parte de los proponentes o requerimientos por parte de los entes de control.</p> <p>De esta manera, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, autorizo el tratamiento de mis datos personales al Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.</p> <p>El Ministerio actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales del Ministerio, incluida en el Manual de Política de Seguridad y Privacidad de la Información, disponible en la página web de la entidad, a través del siguiente acceso: https://minciencias.gov.co/direccionamientos-institucional/gestion-tecnologias-y-sistemas-informacion.</p> <p>Finalmente, declaro que conozco el impacto y las implicaciones que conlleva el</p>

	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 5 de 6

DECLARACIÓN Y ACUERDO
<p>incumplimiento de las declaraciones y obligaciones derivadas del presente documento.</p> <p>DIEGO ANTONIO LEGARDA CORDOBA</p> <p>Cédula: 13069297</p> <p>Correo Electrónico: legarda8027@gmail.com</p> <p>Institución, Entidad u Organización actualmente vinculado: Universidad del Cauca</p> <p>Firma: </p> <p>Fecha: Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha.</p> <p>Número celular de contacto: <u>3126808619</u></p> <p>Residencia fiscal (para el pago del reconocimiento): <u>Urbanizacion Pomona kra 3 casa 17N 04</u></p> <p>Nombre del Panel (Si aplica): _____</p> <p>Dependencia del Ministerio que solicitó la evaluación:</p>
<p>Causal del posible conflicto de intereses (si aplica)</p>

	DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES, ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL EVALUADOR	Código: M801PR02F02
		Versión: 01
		Fecha: 22-05-2024
		Página 6 de 6

DECLARACIÓN Y ACUERDO
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>