# FORMATO PARA TRABAJADORES ACTIVOS O ASPIRANTES

Soy Trabajador Activo de la UT ITALCO **Si No X**

Soy aspirante a vincularme con la UT ITALCO **Si X No**

# INFORMACIÓN DE CONYUGE Y/O COMPAÑERA((O) PERMANENTE Y/O RELACION SENTIMENTAL.

En la UT ITALCO trabaja de forma directa o indirecta Su CONYUGE Y/O COMPAÑERO PERMANENTE Y/O TIENE RELACIÓN SENTIMENTAL CON ALGÚN TRABADOR(A) **Si No X**

En caso de respuesta positiva la persona es: . Y qué tipo de vínculo: CÓNYUGE COMPAÑERA (O) PERMANTE RELACIÓN SENTIMIENTAL .

# INFORMACIÓN DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL Y/O HERMANOS DE CRIANZA O HIJOS DE CRIANZA.

En la UT ITALCO trabaja de forma directa o indirecta parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil. *(Padres/Hijos/Abuelos/Nietos/Hermanos/Tíos/Sobrinos/Primos/Padre adoptante/Hijo adoptado)*

**Si No X**

En caso de respuesta positiva describir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **NOMBRE COMPLETO (Nombres y Apellido)** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# POTENCIALES CONFLICTO DE INTERÉS POR AMISTAD ENTRAÑABLE O ENEMISTAD GRAVE.

Declaro que a la fecha **No Tengo X Si tengo ,** situación de AMISTAD ENTREÑABLE ENEMISTAD GRAVE , que puede presentar un potencial CONFLICTO DE INTERES para el ejercicio del cargo que vengo ejerciendo

o del cargo al cual aspiro Describir en caso positivo:

# POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR TENER INTERÉS DIRECTO O INDIRECTO EN SER PROVEEDOR, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA DE LA UT ITALCO o de las EMPRESAS QUE LO CONFORMAN.

Declaro que a la fecha **No Tengo X Si tengo ,** situaciones de INTERÉS DIRECTO O INDIRECTO EN SER PROVEEDOR , CONTRATISTA , SUBCONTRATISTA DE LA UT ITALCO o de las EMPRESAS QUE LO CONFORMAN.

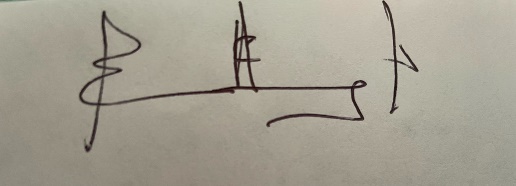
Describir en caso positivo

La información descrita anteriormente le ayudará a la UT ITALCO el establecer conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña en la actualidad o para el cargo que está aspirando. Por ello, en caso de información incompleta o no reporte de información veraz, dará lugar a las decisiones correspondientes.

En señal de entendimiento y aceptación se firma a los 14 días del mes de JUNIO de 2023

**NOMBRE: EDILBERTO DOMINGUEZ PEREIRA**

**IDENTIFICACIÓN: 13893724**



**FIRMA:**