DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN

Por este medio declaro formalmente que he recibido y leído el Código de Ética y Conducta de la Asociación Popular de Ahorros y Préstamos (APAP). Acepto su contenido y me comprometo a cumplir sus principios y normas en todas las actividades relacionadas con mis deberes y responsabilidades, dentro y fuera de la Entidad.

Me comprometo a dar a conocer este código a mis colaboradores, compañeros de trabajo y suplidores de APAP y buscar asesoría en los canales disponibles cuando exista alguna duda en su aplicación ante una situación específica. Asimismo, me comprometo a informar lo requerido sobre mis relaciones y actividades ahora y cuando sea necesario.

En caso de tener conocimiento o sospecha de cualquier violación a este código, tanto mía como de otros colaboradores o suplidores de APAP, me comprometo a notificarlo a través de los canales disponibles, según se indica en el presente Código de Ética y Conducta, poniéndome a disposición, de forma voluntaria en caso de cualquier pregunta que surja de mi notificación.

□ No tengo nada que informar□ Tengo algo que informar			
NOMBRE COMPLETO:			
NOMBRE COMPLETO: CÓDIGO:			
CÓDIGO:			

Para uso de la Gerencia Bienestar y Ética.

Después de leer este Código de Ética y Conducta complete este formulario y entreque a la Gerencia Bienestar y Ética.