**DECLARACIÓN DE POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES**

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

**OBJETIVO:**

La presente declaración tiene por objeto garantizar en el ejercicio trasparente de la participación ciudadana, la imparcialidad de los participantes con derecho a voto en el proceso actual, de modo que se conozca el posible o posibles conflictos de intereses y su relación de causalidad frente a las opiniones o recomendaciones que incidirán en la toma de decisiones relacionadas con las políticas en salud.

Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio del profesional en salud o la de un agremiado, agente o actor del sector salud puede estar afectado por un interés primario, que incida en su actividad participativa.

**Tipos de conflictos:**

1. **Financiero**: Cuando el individuo tiene participación en una empresa, organización o equivalente que se relaciona directamente (socio, accionista, propietario, empleado) o indirectamente (proveedor, asesor, consultor) con las actividades para las cuales fue convocado a participar.
2. **Intelectual**: Cuando se tiene un interés intelectual, académico o científico en un tema en particular. La declaración de este tipo de interés es indispensable para salvaguardar la calidad y objetividad del trabajo científico.
3. **Pertenencia**: Derechos de propiedad intelectual o industrial que estén directamente relacionados con las temáticas o actividades a abordar.
4. **Familiar**: Cuando alguno de los familiares, hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad o primero civil, están relacionados de manera directa o indirecta en los aspectos financiero o intelectual, con las actividades y temáticas a desarrollar.

**DECLARACIÓN**

He leído y comprendo el objetivo de la declaración de conflicto de intereses.

Por lo tanto, en forma espontánea y libre de todo apremio doy fe acerca de los posibles intereses que podrían afectar mis actuaciones en el proceso al que he sido convocado a participar.

Esta declaración, también hace referencia a los vínculos y posibles intereses de mis parientes consanguíneos, afines o civiles, durante los últimos dos (2) años.

A continuación, describo los conflictos de intereses que poseo:

1. **Interés económico con personas respecto de las cuales tenga parentesco por consanguinidad, afinidad o vínculo civil** (Si tiene intereses en esta categoría describa los vínculos e intereses, en caso contrario, escriba “ninguno”, conforme lo descrito en el numeral 4).
2. **Interés no económico personal** (Si tiene intereses en esta categoría describa los vínculos e intereses, en caso contrario, escriba “ninguno”).

**Firma:**

**Nombre:**

**C.C. \_\_\_ C.E. \_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. de Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proceso de participación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**