

## FORMULARIO DE DENUNCIA DE CONFLICTO DE INTERÉS

### SOCIEDAD DE ESPOSAS DE BANQUEROS

#### Información del denunciante:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

¿Desea mantener su denuncia en anonimato? ☐ Sí ☐ No

---

#### 1. Información sobre la persona o área denunciada:

Nombre(s) o cargo(s): \_\_\_\_\_

Relación con la SEB \_\_\_\_\_

#### 2. Descripción del posible conflicto de interés:

Por favor describa detalladamente la situación que considera un conflicto de interés. Incluya fechas, hechos relevantes, decisiones afectadas y cualquier otra información que considere importante.

---

---

---

---

#### 3. ¿Tiene evidencia o documentación de respaldo?

☐ Sí (adjuntar copia o indicar tipo de documento)

☐ No

Si la tiene, describa brevemente la naturaleza del documento:

---

---

#### 4. ¿Cómo tomó conocimiento de esta situación?

☐ Experiencia directa

☐ Observación

☐ Comunicación de un tercero

☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**5. ¿Desea recibir información sobre el estado de su denuncia?**

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique el medio preferido de contacto:

☐ Correo electrónico ☐ Teléfono

---

**Declaración:**

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y ha sido suministrada de buena fe.