Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular de la UPRA.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-2) identificado*(a)* con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-3), en mi calidad de interesado en ser Contratado por la UPRA:

Declaro a la firma de este documento que: Sí: \_\_\_\_\_[[3]](#footnote-4) No: \_\_\_\_\_[[4]](#footnote-5) me encuentro en una situación de **conflicto de intereses real, aparente o potencial.**

Si su respuesta fue “sí”, proceda a llenar la causal de Conflicto de intereses Real, Aparente o Potencial:

|  |
| --- |
| **La causal de conflicto consiste en**[[5]](#footnote-6):    *(diligenciar)*  **Información Relacionada**[[6]](#footnote-7)**:**  *(diligenciar)* |

Por lo anterior, solicito se estudie y comunique la decisión que se tome.

Igualmente, con la firma del presente documento se declara no encontrarse incurso en acreencias alimentarias de conformidad con lo establecido en la Ley 2097 de 2021[[7]](#footnote-8).

Fecha[[8]](#footnote-9): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma[[9]](#footnote-10): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota.** Con el diligenciamiento el presente formato, la persona manifiesta conocer todas y cada una de las implicaciones legales que conlleva cualquier tipo de irregularidad que se llegare a presentar en la manifestación voluntaria que se presenta.

1. Colocar el nombre completo del ciudadano que gestionara el formato. [↑](#footnote-ref-2)
2. Colocar el número de identificación de cédula de ciudadanía. [↑](#footnote-ref-3)
3. Si marco esta opción se debe diligenciar lo pertinente. [↑](#footnote-ref-4)
4. Si marco esta opción **NO, no se debe continuar diligenciando el formato**, solamente SUSCRIBIRLO CON SU FECHA Y FIRMA. [↑](#footnote-ref-5)
5. Establecer de manera clara y concreta el conflicto de interés presentado, de lo contrario colocar, No aplica. [↑](#footnote-ref-6)
6. Incluir aspectos o soportes adicionales que justifiquen el conflicto de interés aparente, real o potencial, si no se requieren, colocar No aplica. Referencia: Guía del Conflicto de Intereses del DAFP vigente *chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www1.funcionpublica.gov.co/documents/34645357/34703294/guia-conflicto-interes-v1.pdf/feaefc30-e9e8-c9ab-3d47-f8c096c0327e?t=1739396675337* [↑](#footnote-ref-7)
7. LEY 2097 DE 2021 - (julio02) Por medio de la cual se crea el registro de deudores alimentarios morosos (REDAM) y se dictan otras disposiciones. [↑](#footnote-ref-8)
8. Incluir la fecha de diligenciamiento del formato en el siguiente formato: dd/mm/aa. [↑](#footnote-ref-9)
9. Firmar el documento, la cual se entiende libre y voluntaria. [↑](#footnote-ref-10)