



## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

### DATOS PERSONALES DEL/LA COLABORADOR/A

Nombre Completo: _____							
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada	
1. ¿Tiene usted relación o parentesco con algún colaborador en Acción Ciudadana?						Sí _____	No _____
En caso afirmativo informar el nombre: _____						Parentesco o amistad: _____	
2. ¿Es usted Persona Expuesta Políticamente (PEP*)?:			Sí _____	No _____	Condición:	Nacional _____	Extranjero _____
3. ¿Tiene un familiar cercano, específicamente: Cónyugue; Padre(s); Hermano(s) o Hijo(s) que sea Persona Expuesta Políticamente (PEP)?:						Sí _____	No _____
4. ¿Es asociado/a cercano/a de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?						Sí _____	No _____
Indicar motivos:		Profesionales: _____	Políticos: _____	Comerciales: _____	Negocios: _____	Otros: _____	
5. ¿Es Contratista o Proveedor del Estado (CPE**)?:			Sí _____	No _____			
6. ¿Ha sido alguna vez un estrecho colaborador: Íntima relación con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?:						Sí _____	No _____
7. ¿Ha ocupado función pública de medio o alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, Gobierno?						Sí _____	No _____
8. ¿Ha sido Político de Alto Perfil?						Sí _____	No _____
9. ¿Ha sido funcionario gubernamental?						Sí _____	No _____
10. ¿Ha sido funcionario judicial (Ej. Fiscal, Organismo Judicial, Ministerio Público, Instituto de Defensa Pública Penal, etc.)?:						Sí _____	No _____
11. ¿Tiene usted relación o parentesco con algún funcionario judicial?						Sí _____	No _____
12. ¿Ha sido militar de alta jerarquía?						Sí _____	No _____
13. ¿Ha sido ejecutivo de empresas o corporación estatal o accionista?						Sí _____	No _____
14. ¿Ha sido funcionario público que ha ocupado cargo de elección popular?						Sí _____	No _____
15. ¿Es afiliado/a a algún partido político?						Sí _____	No _____
16. ¿Ha ocupado cargo en donde ha ejercido la toma de decisiones en las entidades públicas?						Sí _____	No _____
17. ¿Ha sido gerente, director, subdirector, o miembro de Junta Directiva de una Organización Internacional?						Sí _____	No _____

\*PEP: \*Quienes desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en Guatemala o en otro país, o aquella persona que tiene o se le ha confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos, nacionales y de otro país que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica".

\*\*CPE: Persona individual o jurídica, nacional o extranjera, que sin importar la modalidad de la adquisición pública, provea o venda bienes, suministros, obras, servicios o arrendamientos al Estado o a cualquiera de las entidades, instituciones o sujetos en el artículo 1 de la Ley de Contrataciones del Estado, por valor que exceda a novecientos mil quetzales (Q900,000.00) en uno o varios contratos, no importando la modalidad de adquisición pública.

Si ha respondido positivamente alguna de las preguntas enunciadas previamente, ampliar al respecto:

# de Pregunta	Nombre Completo de la Persona	Parentesco o Relación	Entidad Pública/Privada/Partido Político	Posición o Cargo Ocupado	Período en la Posición	Descripción de posible Conflicto de Interés

### IMPORTANTE

ACCIÓN CIUDADANA ha desarrollado el presente formulario con el fin de velar por el buen gobierno y transparencia, principios básicos que rigen su gestión interna, reflejando el compromiso organizacional de:

1. Anticipar y gestionar la existencia de posibles conflictos de interés de forma proactiva, a través de la Declaración de Conflicto de Intereses, la cual será firmada por cualquier miembro de ACCIÓN CIUDADANA, en el momento de su incorporación.

2. Investigar y verificar la aparición de posibles conflictos de interés comunicados por los miembros de ACCIÓN CIUDADANA.

En caso de confirmarse la existencia de un conflicto de interés, se tomarán las medidas oportunas para evitar los impactos negativos que éste podría generar en la organización.

Su ámbito de aplicación se extiende a todos los miembros de ACCIÓN CIUDADANA.

Firmo como constancia de que toda la información suministrada en este formulario es totalmente legítima y que puede ser corroborada por ACCIÓN CIUDADANA, si así lo requieren.

En caso de omisión de cualquier información o falsedad de la misma, podrá estar sujeta(o) a la terminación de la contratación.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_