**MODELO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los auditores internos de la entidad podrán formalizar sus conflictos de interés o declarar que no se tienen a través de:

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la **ENTIDAD o ÁREA**, declaro que conozco y doy cumplimiento a la Política de Conflictos de Interés de la organización, por lo que confirmo que no tengo conflictos de interés económico o personal, ni mis familiares hasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado de consanguinidad para desempeñar las funciones que me han sido asignadas.  FIRMA DEL AUDITOR  DOCUMENTO DE IDENTIDAD  FECHA |

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la **ENTIDAD o ÁREA**, declaro que conozco y doy cumplimiento a la Política de Conflictos de Interés de la organización, por lo que para desempeñar las funciones que me han sido asignadas presento los siguientes impedimentos y/o conflictos de interés (especificar si es un conflicto real, potencial o aparente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  FIRMA DEL AUDITOR  DOCUMENTO DE IDENTIDAD  FECHA |