

ANEXO 7. DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo, {nombre del representante legal de la universidad}, identificado con el documento de identidad (cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, etc) N° {XXXXXXXXXX}, 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 Agencia para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología ATENEA.

Declaro a la firma de este documento que: Sí: _____ No: _____ me encuentro en una situación de conflicto de intereses real.

Si su respuesta fue “sí”, proceda a llenar la causal de conflicto de intereses:

La causal de conflicto consiste en: XXXXXXXX, por lo anterior, solicito se estudie y comunique la decisión que se tome.

Si su respuesta fue “no”, pero se encuentra en una situación de conflicto de interés aparente, describa dicha situación y ofrezca toda la información necesaria para demostrar que dicho conflicto no es ni real ni potencial:

Descripción de la situación: XXXXXXXX

Información relacionada: XXXXXXXX

Cordialmente,

{Nombre del Representante legal universidad}
(Tipo y número de identificación)}
Nombre Universidad