

DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS

NOMBRE:	
CEDULA DE IDENTIDAD:	
FECHA DE INGRESO:	
PERIODO DE NOMBRAMIENTO:	

1- ¿Posee algún tipo de relación personal (matrimonio, noviazgo, unión libre o similares) o relación familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad con trabajadores, miembros de órganos sociales o con proveedores (bienes y servicios) de Coocique y Subsidiarias?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Tipo de relación	Nombre	Área	Observaciones

Relaciones de consanguinidad o afinidad hasta en segundo grado incluye lo siguiente: Esposo (a), Padre /Madre, Hijo (a), Abuelo (a), Hermano (a), Nieto (a), Suegro (a), Yernos o Nueras, Cuñado(a), Hijo (a) de mi cónyuge, Abuelo (a) de mi cónyuge, Nieto (a) de mi cónyuge

2- ¿En los últimos 10 años ha formado o es parte de algún Órgano Social de Coocique?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Puesto Desempeñado	Fecha de Ingreso	Fecha de Salida (cuando corresponda)	Razón de Salida	Observaciones

3- ¿Posee alguna relación profesional o comercial continua con trabajadores o miembros actuales de los órganos sociales de Coocique y Subsidiarias? Includo la prestación de servicios o alquileres.

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Nombre	Puesto desempeñado	Observaciones (detalle de la relación o actividad comercial)

4- ¿Tiene alguna relación de parentesco hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, con personas que desempeñan cargos como funcionarios públicos de alto rango (presidente, ministros, viceministros, presidentes ejecutivos, alcaldes, entre otros)?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Parentesco o Relación	Nombre	Puesto desempeñado	Observaciones

Relaciones de consanguinidad o afinidad hasta en segundo grado incluye lo siguiente: Esposo (a), Padre /Madre, Hijo (a), Abuelo (a), Hermano (a), Nieto (a), Suegro (a), Yernos o Nueras, Cuñado(a), Hijo (a) de mi cónyuge, Abuelo (a) de mi cónyuge, Nieto (a) de mi cónyuge.

- 5- ¿Tiene usted participación como socio, o es propietario de empresas comerciales o de servicios que tengan relación o puedan llegar a vender productos o servicios a Coocique y Subsidiarias? Incluye otras actividades que realice a título personal.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Relación o participación	Nombre de la empresa o negocio	Giro comercial	Observaciones

6- ¿Existe alguna otra circunstancia que pueda afectar, o que pueda percibirse que afecte su objetividad o independencia en el desempeño de sus funciones?

Declaro tener conocimiento de la política de conflicto de interés aprobada y difundida por Coocique R.L de las situaciones que se consideran como conflicto de interés y de la necesidad de informar a la jefatura inmediata cualquier situación que pueda ser fuente de un conflicto de interés. Declaro además que la información proporcionada en este formulario es veraz y fidedigna, y que conozco mi responsabilidad de comunicar oportunamente cualquier cambio en las circunstancias que afecte lo declarado en este formulario.

Firma y fecha de declarante	Firma y fecha de Jefe Inmediato

HISTORIAL DE MODIFICACIONES

Versión	Fecha Aprobación	Tipo de Solicitud	Descripción General	¿Quién aprobó la solicitud?	Acuerdo
1	30-11-2021	Nueva	Formulario de declaratoria	Consejo de Administración	Acuerdo N° 12 - S 2550-CA 21, Acta N°2550.
2	04/07//2022	Reforma Integral	Formulario de Declaratoria	Gobierno Corporativo	-