

	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS		 Gobernación del Cauca
	TALENTO HUMANO		
FECHA: 2024/12/26	CÓDIGO: A-GAF-GTH-FOR-012	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

DECLARACIÓN DE SITUACIONES DE CONFLICTO DE INTERESES
<p>De acuerdo con lo establecido en el artículo 11 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) y en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, declaro tener conocimiento de las situaciones que pueden constituir un conflicto de intereses, así como la importancia de identificarlos y declararlos preventivamente en cumplimiento de la política de integridad pública.</p>
<p>Por lo tanto, yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º _____ de _____, vinculado(a) al instituto en calidad de: _____</p> <p>Cargo específico: _____</p> <p>Dependencia de Trabajo: _____</p>
<p>Declaro bajo mi responsabilidad y a la firma de este documento que me encuentro en una situación de conflicto de intereses de tipo:</p> <p>a) Real ____</p> <p>b) Potencial ____</p> <p>c) Aparente ____</p>
<p>Descripción de la situación</p> <p>De acuerdo con el tipo de conflicto señalado anteriormente, describa brevemente la posible situación de conflicto de intereses personales, familiares, económicos o de otra índole que podrían afectar la imparcialidad con que desempeña las funciones (revise la normatividad sobre causales en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y en la Ley 1474 de 2011):</p> <p>_____</p>
<p>Por lo anterior, solicito se estudie la posible situación de conflicto de intereses y se comunique la decisión que se tome.</p>

	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS		 Gobernación del Cauca
	TALENTO HUMANO		
FECHA: 2024/12/26	CÓDIGO: A-GAF-GTH-FOR-012	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 2

Me comprometo a aportar la documentación adicional que sea precisa en relación con los potenciales conflictos y situaciones aquí declaradas a requerimiento del proceso de revisión y doy mi consentimiento para su uso con el único propósito de determinar si existe o no una situación de conflicto real, potencial o aparente.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante: _____

Cédula de ciudadanía N.º _____ de _____

Fecha: _____

Se recibe la declaración por parte de: _____

Nombre de quien recibe: _____

Firma: _____

Cédula de ciudadanía N.º _____ de _____

Se analizará la información y se realizará el correspondiente procedimiento para estudiar la situación, tomar una decisión sobre el caso en concreto e informar dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de recibido de la declaración en cuestión. (Artículo 12, Ley 1437 de 2011).

Nota: La declaración de conflicto de intereses es confidencial y está sujeta a modificaciones de acuerdo con el cambio de circunstancias o situaciones declaradas a su vez que esta declaración será registrada y controlada por el ente responsable.