

FORMATO DE DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo, _____, con identidad número _____, desempeñándome en el cargo de _____, Hago constar que en esta fecha he recibido el documento "Código de Ética del Instituto Nacional de Jubilaciones y Pensiones de los Empleados del Poder Ejecutivo "INJUPEMP" y una vez leído declaro que estoy informado que el Instituto espera que yo dé cumplimiento a las leyes vigentes, fundamentos de conducta y principios éticos contenidos en el "Código". Asimismo, me comprometo a informar oportunamente y por escrito al Titular del área a la que me encuentro adscrito, cualquier impedimento o conflicto de interés de tipo profesional o contractual derivado de esta declaración o cualquier otro que sea de mi conocimiento, y observar sus instrucciones dadas por escrito para su atención, tramitación y resolución. Por otra parte, me comprometo que durante el desarrollo de mis funciones no participaré de actos Irregulares en los que exista o no conflicto de intereses y que causen perjuicio a la Institución

De igual manera, desempeñaré las funciones y actividades que me sean asignadas bajo principios de imparcialidad, objetividad y apego a la legalidad. En el ejercicio de mis funciones es posible que tenga acceso a información confidencial, por lo que bajo protesta de decir verdad, guardaré de manera estricta y absoluta, una conducta de confidencialidad y reserva, por mi parte así como de cualquier otra persona con la que guarde una relación profesional de trabajo, familiar por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado, que pudiera beneficiarse con el uso de información o documentación.

Acepto que esta declaración es una reflexión individual y compromiso personal con el INJUPEMP y conozco las disposiciones legales, reglamentarias y éticas que rigen a esta Institución, así como los alcances y consecuencias de mi incumplimiento.

Firma: _____

Tegucigalpa M.D.C., a _____ de _____ de 20