



DECLARACIÓN JURADA DE PARTES RELACIONADAS Y CONFLICTO DE INTERÉS

FORMULARIO

Nombre	
Apellido	
Cédula de identidad o Pasaporte N°	

Declaro, marcando con una cruz, las siguientes condiciones personales:

1. CONDICIÓN DE FUNCIONARIO PÚBLICO:

_____ Que no soy funcionario público

_____ Que soy funcionario público, y ejerzo mis funciones en una jornada laboral distinta a la requerida por la Universidad de Viña del Mar, no existiendo conflicto de intereses o incompatibilidad horaria que entorpezca mis labores. En el caso de ejercer las funciones docentes en UVM y que coinciden con mi horario como servidor público cuento con autorización de mi superior y compenso las horas de acuerdo a lo estipulado en el Estatuto Administrativo. Me desempeño en el siguiente servicio: _____, cumpliendo una jornada laboral de _____ horas semanales y en el siguiente horario: _____.

2. RELACIÓN CON FUNCIONARIOS PÚBLICOS Y OTROS TRABAJADORES DE UVM

___ No tengo relación, o no conozco tener relación, de parentesco por consanguinidad o afinidad en línea directa o colateral hasta el segundo grado con algún funcionario público o trabajador de UVM.

___ Tengo relación con funcionario público o con trabajador de UVM y la informo a continuación:

Nombre y Apellidos	Parentesco	Cargo



DECLARACIÓN JURADA DE PARTES RELACIONADAS Y CONFLICTO DE INTERÉS

3. PROVEEDOR DE LA UNIVERSIDAD

_____ No tengo relación de parentesco por consanguinidad en línea directa o colateral hasta el segundo grado con algún proveedor de la Universidad, y tampoco soy parte de una sociedad que tenga la calidad de proveedor.

_____ Tengo relación de parentesco antes descrita con un proveedor, o soy parte de una sociedad que lo es, e informo a continuación:

Rut del proveedor	Nombre	Parentesco o calidad societaria

4. PARTICIPACIÓN O NEGOCIOS EN EL SECTOR EDUCACIÓN

_____ No tengo participación alguna en empresas o persona jurídica sin fines de lucro del rubro educación, investigación o similares que pudiesen entrar en conflicto con cualquiera de las funciones desarrolladas por UVM.

_____ Tengo participación en el rubro señalado, informo datos de la empresa o persona jurídica sin fines de lucro, y patrimonio en la misma o calidad:

Rut	Nombre Empresa	Porcentaje de Participación o Calidad

Firma del declarante

NOTA: Esta declaración tendrá un carácter permanente, cualquier cambio en los puntos de la declaración será responsabilidad del firmante informar a la Dirección de RR.HH. apenas ocurra un cambio, firmando una nueva declaración.