# Formulario (F): Conflicto de intereses

### Formulario de Formulario del Proveedores, proveedores de servicios y consultores

### Sección 1: Proveedores, proveedores de servicios y consultores declaración

Yo/nosotros estoy/estamos revelando las siguientes circunstancias que pueden constituir un conflicto de intereses con NRC, como se describe en la Política de Conflicto de Intereses de NRC:

|  |
| --- |
|  |

1. Si surge otro conflicto de intereses durante mi/nuestra relación con NRC, yo/nosotros lo divulgaré/divulgaremos inmediatamente a la persona que lidera el proceso.
2. Yo/nosotros revelaré cualquier situación potencial en la que la naturaleza de mi/nuestra asociación con un tercero relevante pueda crear la apariencia de un conflicto de intereses con NRC, o que pueda inducirme/nos, o pueda percibirse razonablemente como induciéndome/nos, a tomar una decisión que no sea en el mejor interés de NRC.
3. Yo/nosotros he/hemos completado con precisión este formulario de divulgación a mi leal saber y entender.

|  |
| --- |
| Fichado: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del proveedor/prestador de servicios/consultor: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Posición: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha y lugar: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sección 2: Revisión y aprobación por parte del Gerente de Logística y Recursos Humanos**

Para ser completado por los gerentes de Recursos Humanos y Logística y firmado por el Director de País:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comentarios del** Gerente de Logística | **Comentarios del gerente de recursos humanos** | **Cualquier método de resolución/acción propuesta** |
|  |  |  |

* Creemos que no se requiere un plan para gestionar el conflicto de intereses y que no es necesaria ninguna otra acción en relación con este asunto; o
* Creemos que el plan descrito en la divulgación mitigará o eliminará el conflicto de intereses, pero continuará monitoreando la situación; o
* No podemos resolver adecuadamente el conflicto de intereses con el proveedor/consultor y no procederemos con el contrato.

|  |
| --- |
| Nombre del director de País: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del director de País: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha y lugar: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Opcional: Se incluirá si la Oficina del NRC decide usarlo si se necesita asesoramiento**

## **Sección 3: Revisión por el Director Regional o la persona designada**

He revisado la divulgación de conflictos de intereses y;

* Apoyo el plan de gestión aprobado; o
* Propongo que se tomen las siguientes medidas en relación con este asunto: (Dar detalles a continuación)

|  |
| --- |
| Nombre del Director Regional/Designado: |
|  |
| Posición designada (si corresponde): |
|  |
| Fecha y lugar: |
|  |
| Firma: |
|  |