**Declaración general de conflicto de interés**

|  |
| --- |
| Datos del declarante |
| Nombre: |  |
| Identificación: |  |
| Nombre del Representante Legal para personas jurídicas: |  |
| Identificación del Representante Legal para personas jurídicas: |  |
| Datos del proyecto  |
| Nombre: |  |
| ID del proyecto: |  |
| Ubicación (ciudad, departamento, país): |  |
| Descripción del proyecto: |  |
| Declaración general de conflicto de interés |
| Con la suscripción de este documento, como firmante declaro y garantizo que no me encuentro en ninguna situación de conflicto de interés considerada a continuación:* No soy funcionario del titular del proyecto, ni he estado vinculado laboralmente a la organización en los últimos 2 años.
* No he tenido vínculo contractual, ni laboral bajo modalidad de prestación de servicios profesionales o consultoría con el titular del proyecto en los últimos 2 años.
* No tengo parentesco con ningún funcionario, representante o delegado del titular del proyecto (de grado P-4 o superior), así como de ninguna otra persona que tome parte directamente en la ejecución, evaluación o supervisión directa del proyecto.
* No he sido favorecido económica, laboral o académicamente por el titular del proyecto; esto incluye la obtención de subsidios en especie o monetarios, becas, premios, dádivas o cualquier tipo de bien que se represente en valores monetarios o que beneficien a la persona de cualquier forma.
* El ejercicio de validación y verificación del proyecto, o cualquier actividad relacionada al mismo, tiene los objetivos de validar el cambio entre el escenario de línea base y escenario de proyecto, así como verificar que la reducción o recirculación lograda por el proyecto se generaron conforme con la metodología seleccionada y los criterios definidos en el protocolo del programa, y en ninguna medida está este ejercicio enfocado a favorecer al titular del proyecto, ni a mí, ni a la organización que represento o hago parte, o a un tercero.
 |
| Firmas |
| Para constancia de lo establecido en esta declaración, se suscribe por las personas identificadas al inicio de este documento y en sus respectivas calidades, en la ciudad y fecha que aparece al lado de sus respectivas firmas. |
| **Declarante** |
|  |
| Ciudad |  | Fecha | DD | MM | AA |

|  |
| --- |
| Declaración general de conflicto de interésFecha formato: 03.04.2025Versión 2.0 |