

DECLARACIÓN DE NO TENER PARENTESCO

Mediante la presente declaración, yo, _____, con cédula de ciudadanía No. _____ declaro bajo mi responsabilidad que no tengo ningún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad ni segundo de afinidad con ninguno de los miembros del Consejo Metropolitano de Seguridad y Convivencia Ciudadana, con ninguna autoridad municipal, así como con ningún miembro del Directorio de las Empresas Públicas Metropolitanas. Asimismo, declaro que no soy cónyuge, no mantengo unión de hecho, ni soy pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad ni segundo de afinidad con ninguna otra persona que haya presentado su candidatura para formar parte del Consejo Metropolitano de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Esta declaración se efectúa en estricto cumplimiento de los requisitos establecidos para garantizar la imparcialidad, transparencia y equidad en la selección de los miembros del Consejo Metropolitano de Seguridad y Convivencia Ciudadana contenidos en los literales g), h), r) y s) del Reglamento que regula la organización del Consejo Metropolitano de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Entiendo la importancia de evitar cualquier conflicto de interés que pueda surgir debido a relaciones familiares o personales con otros postulantes, miembros de la Comisión o autoridades, ya que esto podría poner en entredicho la integridad del proceso de selección.

De ser elegido como miembro de la Consejo Metropolitano de Seguridad y Convivencia Ciudadana y si en su momento mi situación personal cambiara y se estableciera algún parentesco o relación dentro de los grados mencionados con otro miembro de la Consejo u otro dignatario municipal en los cargos antes mencionados, me comprometo a notificar de inmediato esta situación a la autoridad competente y tomar las medidas necesarias para evitar cualquier conflicto de intereses. Así mismo, en el caso de presentarse un posible conflicto de intereses dentro del desempeño de mis funciones, me comprometo a informar inmediatamente a la autoridad competente.

Entiendo que proporcionar información falsa o incompleta en esta declaración puede tener consecuencias legales y éticas; y, asumiré la responsabilidad correspondiente si se descubre que he proporcionado información incorrecta o engañosa.

Estoy a disposición del equipo técnico de la Dirección Metropolitana de Gestión de Seguridad Ciudadana responsable de la elección de delegados para proporcionar cualquier información adicional o aclaración que puedan requerir para verificar la veracidad de esta declaración.

Agradezco su atención a esta declaración y reitero mi compromiso con los principios de imparcialidad, transparencia y ética en el proceso de selección.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

FECHA: _____