**Declaración de integridad e independencia**

Referencia: Llamado Técnico Prevencionista (SC-CP -24/2023)

Declaro que no me encuentro incluida/o en las siguientes categorías (que se detallan en el TdR del llamado de referencia):

1. Asesores de Directores de INEFOP con contrato vigente
2. Personas que se vinculen por lazos de parentesco dentro del segundo grado de consanguinidad y afinidad, matrimonio o unión concubinaria con las categorías antedichas
3. Ex integrantes de cualquiera de las categorías antedichas, siempre que exista conflicto de interés evidente
4. Personas con contrato vigente con otra persona pública no estatal (excepto dicho vínculo finalice al momento de una eventual firma de contrato con INEFOP)

En caso de ser funcionario de INEFOP o tener un contrato de servicios personales vigente con INEFOP, estoy en conocimiento y actuaré considerando lo dispuesto en el capítulo VIII del TdR correspondiente (Condiciones de la contratación).

Asimismo, declaro el compromiso de mantener los más altos niveles éticos proporcionando asesoría objetiva e imparcial y queda entendido que en caso de comprobarse la falsedad de las declaraciones e información presentadas habilitará a INEFOP a no considerar, excluir mi postulación y/o rescindir la contratación, sin que ello de lugar a reclamación alguna por ningún concepto de indemnización, resarcimiento, reparación, compensación, ni daños y perjuicios.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_