DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD, BUENA CONDUCTA Y CONFLICTOS DE INTERÉS

NOMBRE COMPLETO DEL DECLARANTE	SOLICITUD NO. / CÓDIGO (SI APLICA)

PARTE 1. DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD Y BUENA CONDUCTA SOCIAL

Yo, el (la) declarante identificado(a) arriba, aspirante o miembro de FEDREC-USA, declaro bajo mi responsabilidad que la información que he aportado es verdadera y me comprometo a:

☐ Actuar con honor, lealtad, respeto, integridad, responsabilidad y espíritu de servicio.

☐ Cumplir las leyes aplicables en los Estados Unidos y en cualquier lugar donde actúe en nombre de la Federación.

☐ No utilizar el nombre, emblema, credencial o relaciones de FEDREC-USA para beneficio indebido ni para aparentar autoridad pública, militar, policial, diplomática o gubernamental.

☐ Respetar la dignidad de los miembros, sus familias y terceros, en persona y en medios digitales.

☐ Manejar con responsabilidad y reserva la información a la que tenga acceso.

☐ Declarar oportunamente cualquier conflicto de interés relevante y abstenerme de participar en las decisiones afectadas.

Comprendo que FEDREC-USA podrá evaluar objetivamente hechos relevantes para la seguridad, la confianza y la integridad institucional, con criterios proporcionales y debido proceso (Art. 29). Esta declaración no constituye renuncia a mis derechos ni autorización ilimitada para investigar mi vida privada, y no es garantía absoluta de conducta futura.

PARTE 2. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS *Art. 27, numeral 7*

Marque una opción:

☐ Declaro que NO tengo, a mi leal saber y entender, conflictos de interés relevantes para mi participación en FEDREC-USA.

☐ Declaro que SÍ tengo las relaciones o intereses que describo a continuación (vínculos comerciales, contractuales, laborales, familiares o de liderazgo con proveedores, aliados, organizaciones similares, entidades gubernamentales o miembros directivos).

Tipo de relación o interés	Persona / entidad involucrada	Descripción breve

Me comprometo a actualizar esta declaración cuando surja un nuevo conflicto o cambie mi situación.

Firma del declarante
Firma

Fecha
MM/DD/AAAA