



ANEXO 2

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Nombre del/a Evaluador/a:

DNI:

Por favor responda las siguientes preguntas:

1. Ha aceptado usted en los últimos 6 meses, a título personal, algunos de los siguientes beneficios, de instituciones que pudiesen de algún modo obtener un beneficio económico o de reputación por las conclusiones de su evaluación?
 - Apoyo económico para asistir a un congreso o actividad educativa.
 - Honorarios por dictar una charla.
 - Fondos para investigación.
 - Fondos para contratar alguno de sus colaboradores.
 - Honorarios por consultoría

2. Ha tenido usted alguna relación laboral con alguna organización que pudiese de algún modo verse beneficiada o perjudicada económicamente por su evaluación?
 - Si
 - No

3. Posee usted acciones u otros intereses económicos en alguna organización que pudiese de algún modo verse beneficiada o perjudicada económicamente por su evaluación?
 - Si
 - No

4. Tiene usted algún otro conflicto de intereses que estime debe ser declarado?
 - Si
 - No

Si su respuesta en el punto 4 es "Sí", por favor detalle a continuación:

5. Ud. acepta que, de cambiar su situación respecto a lo declarado anteriormente, debe notificarlo expeditivamente.

Firma y aclaración

DNI

Fecha