## MECANISMO DE COORDINACIÓN PAÍS - MICP PARABURY NOTA DE ACEPTACIÓN Y ACATAMIENTO DE LA POLÍTICA DE GESTION DE CONFLICTOS DE INTERESES

Señor Secretario Ejecutivo del MCP Dr. Guillermo Sequera Presente De mi mayor consideración:

Yo,.....Natalia Guadalupe Urdapilleta Acuña...., de nacionalidad ...paraguaya..., con cédula de identidad civil/pasaporte Nº...2443722..., en mi carácter de representante (titular o <u>suplente</u>) de la Organización / Institución / Población Clave .....Ministerio de Justicia..., miembro del Mecanismo de Coordinación País – Paraguay (MCP – Paraguay), me comprometo a cumplir con las normas éticas y los procedimientos establecidos en el Manual de Ética referente a los conflictos de interés.

MANIFIESTO conocer las normativas y herramientas para amparar al MCP — Paraguay de situaciones riesgosas a su misión, derivadas de conflictos de intereses generados por mi persona o por mis representados.

ME COMPROMETO, de ser necesario, a cooperar con la Secretaría Ejecutiva en el cumplimiento de las normativas establecidas en el Manual de Ética, incluso en carácter de mediador entre las partes en conflicto.

DECLARO haber leido detenidamente el Manual de Gestión de Conflicto de Intereses y sus formularios anexos.

The.	Natalia G. Urdapilleta Acuña	6/7/2021	2.443.722
Firma	Aclaración	Fecha Dia/Mes/Año	Cédula/ Pasaporte Nro.
Para uso exclusivo de la Secreta Declaración Nro:	ría Ejecutiva		
Recibido por:		Esta declaración vence el:	

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INTERESES PARA MIEMBROS DEL MCP Y COMITÉS DE TRABAJO

servere de .....

Para garantizar la integridad y la reputación del Mecanismo Coordinación País – Paraguay (MCP – Paraguay) se busca asegurar que sus procesos de toma de decisiones no se vean afectados por conflicto de intereses. Este formulario está inspirado en una herramienta similar a la que utiliza el Fondo Mundial para detectar y abordar conflictos de intereses reales o potenciales, como las cuestiones relacionadas con la acca.

No es impedimento para integrar el MCP o sus equipos de trabajo tener eventualmente un conflicto de intereses en el ejercicio de una representación, pero es requerido hacerlos explícitos, para que la persona afectada por el conflicto quede al margen de ciertos procesos en la toma de decisiones. Es responsabilidad de cada representante revelar cualquier interés económico, personal o profesional que pudiera estar relacionado con las tareas que le son asignadas a los efectos de que se puedan abordar apropiadamente los conflictos de intereses reales o potenciales.

Este formulario debe ser utilizado obligatoriamente por cualquier integrante del MCP – Paraguay, declarando sus intereses personales, los de sus familiares directos y los de cualesquiera organizaciones con los que mantenga una relación profesional y pudieran conducir a un conflicto de interés.

## Responda las tres preguntas siguiente:

1) ¿Tiene usted o alguno de sus familiares directos algún interés económico con alguna de las instituciones que ejercer como Receptor Principal o son Sub-receptores de las subvenciones que monitorea el MCP - Paraguay?

Sí: No: X

Si ha respondido "Sí", proporcione detalles en el recuadro inferior que permitan al MCP -Paraguay evaluar la situación incluidos, entre otros, los siguientes datos:

Il Si el interés económico está relacionado con una función ejercida en una organización, indique el nombre de organización, la función desempeñada en la organización (empleado, asesor, o miembro de la Junta Directiva), trabajo realizado en esa función, y el periodo en que desempeñó esa función.

Si el interés económico guarda relación con una participación, describa la naturaleza y la cantidad de la misma, periodo durante el que se ha mantenido la participación y cualquier otra información pertinente.

2) ¿Ha estado involucrado usted o alguno de sus familiares directos en alguna disputa legal que pudiera tener ur efecto real o percibido en sus funciones, su capacidad de trabajo y en sus decisiones dentro del MCP?

## Si: a No: X

corresponde, el estado de la disputa o o	cuadro inferior la naturaleza de la disputa, las partes implicadas, y, so cómo y dónde fue resuelta. Der enfrentado relacionada con su género, orientación sexual, criencias políticas, estado de su enfermedad, de drogas, o actividades asociadas con la defensa de cuestiones sociales, políticas o relacionadas con los
independencia en el desempeño de sus	uida en las preguntas precedentes que pudiera afectar su objetividad o funciones como miembro del MCP o sus equipos de trabajo, o en su opinión, ción de esa independencia y objetividad por parte de los demás?
	Sí: □ No: X
Si ha respondido "Sí", por favor, proporc la situación:	ione detalles en el recuadro inferior que permitan al MCP - Paraguay evaluar
comprometo a actualizar la información i	en este formulario de Declaración de Intereses es correcta y completa. Me ncluida en este formulario de Declaración de Intereses en caso de producirse cunstancias y, en cualquier caso, al menos anualmente.
claración: Natalia G. Urdapilleta	Fecha: <u>6/7/2021</u>