

**MECANISMO DE COORDINACIÓN PAÍS – MCP Paraguay**  
**NOTA DE ACEPTACIÓN Y ACATAMIENTO DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES.**

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

Yo, Gosnel Gronmez, de nacionalidad Paraguay, con cédula de identidad civil/pasaporte N° 2963616, en mi carácter de representante (titular o suplente) de la Organización / Institución / Población Clave HSA, 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 leído detenidamente el Manual de Gestión de Conflicto de Intereses y sus formularios anexos.

<u>Gosnel Gronmez</u>	<u>Gosnel Gronmez</u>	<u>24/08/21</u>	<u>2903616</u>
Firma	Aclaración	Fecha Dia/Mes/Año	Cédula/ Pasaporte N°

*Para uso exclusivo de la Secretaría Ejecutiva*

Declaración Nro:

Recibido por:

[Firma]

Esta declaración vence el: