



**INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**CONCURSO DE MÉRITOS PARA OCUPAR EL CARGO**  
**DE DIRECTOR GENERAL**

**FORMULARIO DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

Fecha:

**Datos Generales del Postulante**

Nombre completo:

Cédula de identidad personal:

**Posible Conflicto de Interés**

**NO EXISTE**

Hago constar que no mantengo relaciones de parentesco (cónyuge, conviviente, pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad o igual parentesco adquirido por adopción), convivencia, amistad, enemistad o relaciones comerciales, con los funcionarios del IMELCF ni con los miembros de la Junta Directiva, ni mantengo ningún otro conflicto de interés con el IMELCF ni con las instituciones encargadas de supervisar y decidir sobre este concurso.

**SI EXISTE**

Declaro que mantengo conflicto de interés con el siguiente funcionario del IMELCF o miembro de la Junta Directiva del IMELCF:

Funcionario o Miembro de la Junta Directiva	Descripción del posible Conflicto de Interés
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Rúbrica**

Rúbrica\*