

 PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO REPÚBLICA DEL ECUADOR	Fecha de Emisión: 10/6/2026
	GESTIÓN DE DEBIDA DILIGENCIA	Fecha de Revisión: 10/6/2026
Código: AS-GPS-GPL- SP07-PT04-F01	Formulario Conflicto de Interés	Versión: 0.0

Sección	Pregunta	Respuesta	
1. Información General	Nombres y apellidos		
	Cédula de identidad		
	Cargo		
	Unidad / Dependencia		
	Tipo de vinculación	Nombramiento permanente	<input type="checkbox"/>
		Nombramiento provisional	<input type="checkbox"/>
		Nombramiento de libre remoción	<input type="checkbox"/>
Contrato		<input type="checkbox"/>	
Otro		<input type="checkbox"/>	
Fecha de ingreso	Fecha		
2. Intereses personales y económicos	¿Posee intereses financieros, económicos o profesionales que puedan influir en sus funciones?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	De ser la respuesta Sí, detallar tipo, relación y entidad:		
	Relación con el cargo		
	Entidad involucrada		
3. Relaciones familiares	¿Tiene familiares dentro de la PGE? Hasta 4° consanguinidad / 2° afinidad	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	¿Familiares en instituciones relacionadas o con procesos con la PGE?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Nombre, parentesco / relación, cargo		
4. Relaciones personales cercanas	¿Mantiene relaciones cercanas con personas vinculadas a procesos con el Estado o la PGE?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Descripción de la relación	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
5. Relación con terceros (proveedores / contratistas)	¿Tiene participación en empresas proveedoras o contratistas del Estado?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Empresa, tipo de relación, participación		
6. Actividades externas	¿Realiza actividades laborales, comerciales o políticas externas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Detalle de actividades		
	¿Estas actividades interfieren con sus funciones?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
7. Recepción de beneficios	¿Ha recibido regalos, atenciones o beneficios en los últimos 12 meses?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Tipo de beneficio	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Detalle beneficio: Regalo, viaje, invitación, otros		
	Valor aproximado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Justificación		

8. Compromiso institucional	¿Se compromete a informar y excusarse en caso de conflicto de interés?	Sí	
		No	
	¿Se compromete a actualizar la información?	Sí	
		No	
9. Declaración final	Declaración de veracidad de la información		
	Firma del declarante		
	Fecha		
10. Protección de datos	Aceptación de cláusula de protección de datos personales	Sí	
		No	
CAMPOS PARA USO EXCLUSIVO PARA LA INSTITUCIÓN			
12. Identificación de conflicto de interés	¿Existe un conflicto de interés en el ejercicio de sus funciones?	Sí	
		No	
	Tipo de conflicto	Real	
		Potencial	
		Aparente	
	Descripción del conflicto		
	Gestión sobre el caso de conflicto de interés	Clasificación del caso:	
		<input type="checkbox"/> Sin conflicto	
		<input type="checkbox"/> Riesgo bajo	
		<input type="checkbox"/> Riesgo medio	
		<input type="checkbox"/> Riesgo alto	
Medida adoptada:			
<input type="checkbox"/> Sin acción			
<input type="checkbox"/> Excusa			
<input type="checkbox"/> Reasignación			
<input type="checkbox"/> Supervisión			
<input type="checkbox"/> Otra: _____			
Revisión del superior inmediato			
Responsable Institucional de Cumplimiento			
Fecha de resolución			