FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 14 y 15, literal d) del Reglamento para el Proceso de Selección y Designación de la Primera Autoridad de la Procuraduría General del Estado, expedido mediante Resolución Nro. CPCCS-PLE-SG-043-O-2026-0331.

FORMULARIO DE CONFLICTO DE INTERESES		
Indicaciones Generales: Deberá marcar cualquiera de las opciones con una **X** y completar la información de ser necesario. Lea con detenimiento cada una de las preguntas.		
DECLARACIÓN: En la ciudad de ....., el día …..... del mes de ..... del 202 ….., yo, ..., con cédula de identidad Nro. ...., de estado civil ....., de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, domiciliada/o en la ciudad de…….....; legalmente capaz para poder obligarme, en forma libre y voluntaria declaro:		
F.1 Personales		
F.1.1. Me hallo incurso en las prohibiciones e inhabilidades para ocupar cargos públicos determinadas en la Constitución de la República, la Ley Orgánica del Servicio Público y su Reglamento General, y demás leyes vigentes en las cuales se establezcan inhabilidades, impedimentos o prohibiciones para ejercer cargo público	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.1.1. es afirmativa; detallar el tipo de prohibición y/o inhabilidad		
F.1.2. Ejerzo dignidad de elección popular,	**SI**	**NO**
F.1.3. Soy miembro de las Fuerzas Armadas, de la Policía Nacional en servicio activo o representante de cultos religiosos	**SI**	**NO**
F.1.4. Soy afiliado o directivo de partidos o movimientos políticos registrados en el Consejo Nacional Electoral o he desempeñado dignidad de elección popular, en los últimos diez (10) años	**SI**	**NO**
F.1.5. He ejercido autoridad ejecutiva en gobiernos de facto	**SI**	**NO**
	SI	**NO**

F.1.6. Mantengo contratos con el Estado, como persona natural, socia o socio, representante, apoderada o apoderado de personas jurídicas, nacionales o extranjeras, celebrado para la ejecución de obras públicas, prestación de servicios públicos, adquisición de bienes o explotación de recursos naturales, mediante concesión, asociación o bajo cualquier otra modalidad contractual		
Si la respuesta F.1.6. es afirmativa; detallar el tipo de relación contractual con el Estado		
F.1.7. He sido sancionado por violencia intrafamiliar o de género y he incumplido las medidas de rehabilitación resueltas por autoridad competente	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.1.7. es afirmativa; señalar la medida incumplida		
F.1.8. He sido sentenciado por delitos de lesa humanidad y crímenes de odio	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.1.8. es afirmativa; detallar número de proceso		
F.1.9. Me hallo en interdicción judicial mientras esta subsista, salvo el caso de insolvencia o quiebra que no haya sido declarada fraudulenta	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.1.9. es afirmativa; detallar la interdicción judicial		
F.1.10. Se ha determinado en mi contra una responsabilidad administrativa, civil o penal, por el ejercicio de mis funciones públicas, que se encuentre en firme	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.1.10. es afirmativa; detallar la responsabilidad		
F.1.11. Se ha dictado en mi contra sentencia ejecutoriada emitida por el Tribunal Contencioso Electoral por alguna infracción tipificada en la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones políticas de la República del Ecuador-Código de la Democracia, sancionada con la suspensión de los derechos políticos y de participación, mientras esta subsista	**SI**	**NO**

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec

Si la respuesta en F.1.11. es afirmativa; detallar la infracción y número de proceso		
F.1.12. Se ha dictado en mi contra auto de llamamiento a juicio, me encuentro en calidad de procesado o he recibido sentencia condenatoria y se encuentre ejecutoriada, por delitos de lesa humanidad y crímenes de odio, peculado, enriquecimiento ilícito, concusión, cohecho, tráfico de influencias, oferta de realizar tráfico de influencias y testaferrismo, lavado de activos, asociación ilícita o delincuencia organizada, relacionados con actos de corrupción, tráfico de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, lavado de activos, acoso sexual, explotación sexual, trata de personas, tráfico ilícito, violación o delitos aduaneros, violencia contra la mujer, contra la administración pública, y en general por cualquier tipo penal tipificado en el Código Orgánico Integral Penal, mientras esta subsista	**SI**	**NO**
Si la respuesta en F.1.12. es afirmativa; detallar número de proceso		
F.2. Familiar		
F.2.1. Tengo relación directa (consanguinidad hasta el cuarto grado o afinidad hasta el segundo grado, matrimonio o unión de hecho) con el presidente, vicepresidente de la República, miembros de la comisión técnica de selección, veedores ciudadanos, consejeros del CPCCS, o que se encuentren en cargos del nivel jerárquico superior en el sector público, empresas públicas o que sean cargos de elección popular, ministros, viceministros, secretarios, directores ejecutivos, entre otros	**SI**	**NO**
Si la respuesta F.2.1. es afirmativa; detallar el tipo de vínculo		
Declaro que he respondido las preguntas de manera completa; que la información proporcionada es verídica y que no he omitido ningún tipo de información, por la tanto la misma puede ser verificada o impugnada por la sociedad de ser el caso. **Autorizo al CPCCS para que la información entregada sea utilizada con los fines mencionados en el "Propósito y tratamiento de la información" que contempla el presente formulario.** **Nota: Descargo de responsabilidad de uso de datos personales.**		
FIRMA:		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
CÉDULA DE IDENTIDAD:		

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE CONFLICTO DE INTERESES

CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito y tratamiento de la información

A los …… días del mes de……. del ....., yo, ..., identificada(o) con la cédula de identidad número ....., una vez asimilado el cumplimiento de los artículos 14 y 15, literal d) del Reglamento para el Proceso de Selección y Designación de la Primera Autoridad de la Procuraduría General del Estado, otorgo de manera libre, voluntaria y sin coacción alguna el consentimiento para la publicación de la información del Formulario de Conflicto de Intereses, en la página web del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social.

Conozco y acepto las consecuencias de faltar a la verdad, entre ellas la pérdida de la calidad de nominado/a.

Declaro que he sido informado sobre el contenido del presente documento y como constancia de ello suscribo a continuación.

Firma:

Nombres y apellidos:

Cédula de identidad número:

A los ___ días, del mes de _____ del 202____

Nota: Es importante indicar que las respuestas declaradas en el presente Formulario de conflicto de intereses, **NO** es excluyente del proceso.

La realización del formulario constituye un requisito obligatorio para continuar en el proceso.

Quito: Avenida Amazonas N35-181 y Japón. PBX (593-2) 395 7210
www.cpccs.gob.ec