



## CARTA DE INEXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERÉS DE LA UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

A fin de dar cumplimiento con lo dispuesto por la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, así como el Código de Ética y Conducta de las Servidoras y los Servidores Públicos de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, como persona servidora pública de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, por medio de la presente, hago constar que:

No me encuentro en una situación que represente o pudiera representar un conflicto de interés en el ejercicio de mis funciones dentro de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Declaro que no tengo impedimento legal, interés personal, profesional, familiar, económico o de cualquier otra índole que interfiera o pueda interferir con el desempeño objetivo, imparcial y ético de mis responsabilidades laborales.

Asimismo, me comprometo a informar de inmediato a la Contraloría Universitaria cualquier situación futura que pudiera dar lugar a un posible conflicto de interés, solicitando ser excusado de participar en cualquier forma en la atención, tramitación o resolución del asunto que lo origine, con el compromiso de conducirme conforme a los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad, integridad y rendición de cuentas.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dependencia o área de adscripción: \_\_\_\_\_

No. de empleado: \_\_\_\_\_