

## DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERÉS

La (El) que suscribe \_\_\_\_\_, con cargo de \_\_\_\_\_, adscrito a \_\_\_\_\_, de la Auditoría Superior del Estado de Nayarit.

Hago constar que con esta fecha he recibido los Códigos de Ética y Conducta de la Auditoría Superior del Estado de Nayarit, y una vez leído su contenido, estoy informado de que la Auditoría Superior del Estado de Nayarit (ASEN) espera que yo, servidor público, dé cumplimiento a los artículos 1, 108, 113 y 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 7 y 58 segundo párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículos 2 segundo y tercer párrafo, 7, 17, de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Nayarit; así como disposiciones legales aplicables a los servidores públicos de la Auditoría Superior del Estado de Nayarit.

Me comprometo a informar oportunamente y por escrito al titular de la unidad administrativa a la que me encuentro adscrito, cualquier impedimento o conflicto de interés de tipo profesional o contractual derivado de esta declaración, o de cualquier otro que sea de mi conocimiento, y observar sus instrucciones dadas por escrito para su atención, tramitación y resolución.

También me comprometo a que, durante el desarrollo de mis funciones, no solicitaré, aceptaré o recibiré por mí o por interpósita persona, dinero, bienes muebles o inmuebles, mediante enajenación en precio notoriamente inferior al que tenga en el mercado ordinario, donaciones, servicios, empleos, cargos o comisiones para mí o para las personas a que se refiere la Ley General de Responsabilidades Administrativas, que procedan de cualquier persona física o moral que impliquen un conflicto de interés. De igual manera, desempeñaré las funciones y actividades que me sean asignadas, bajo principios de imparcialidad, objetividad y con apego a la legalidad, así como aquellos que se enuncian en el Código de Ética de la Auditoría Superior del Estado de Nayarit.

En el ejercicio de mis funciones, es posible que tenga acceso a información confidencial, por lo que, bajo protesta de decir verdad, guardaré de forma estricta y absoluta una conducta de confidencialidad, reserva y secrecía por mi parte, así como de cualquier otra persona con la que guarde una relación profesional de trabajo, familiar por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado, que pudiera beneficiarse con el uso de información o documentación.

Acepto que esta declaración es una reflexión individual y compromiso personal con la Auditoría Superior del Estado de Nayarit, y conozco las disposiciones legales, reglamentarias y éticas que rigen a esta Institución, así como los alcances y consecuencias de mi incumplimiento.

**Nombre y firma.**

**Tepic, Nayarit, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.**