Bogotá, 20 de diciembre de 2023

SEÑORES

**CORPORACIÓN RED LOCAL DEL PACTO GLOBAL EN COLOMBIA**

directorejecutivo@pactoglobal-colombia.org

katheryne.duran@pactoglobal-colombia.org

Bogotá

Apreciados señores,

Atentamente me permito postular a: \_\_\_\_\_\_\_(nombre de organización)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como miembro para el COMITÉ DIRECTIVO DE LA CORPORACION RED LOCAL DEL PACTO GLOBAL EN COLOMBIA para el periodo 2024-2028, según los estatutos, los estándares de calidad del Global Compact Office y la normativa vigente; siendo esta postulación en representación de la siguiente categoría:

(Marque UNA SOLA CASILLA según su CATEGORÍA DE ORGANIZACIÓN):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Empresa Grande Contribuyente |
|  | Pyme Contribuyente |
|  | Gremios, Cámaras de Comercio, Cajas de Compensación y Organizaciones empresariales Contribuyentes |
|  | ONG y Organizaciones Sociales Contribuyente |
|  | Academia Contribuyente |
|  | Miembro regular No Contribuyente |

**Nombre de la compañía:**

**Representante legal:**

**Fecha:**

**FIRMA**

**DECLARACIÓN DE INTERÉS**

He leído la Política de conflicto de intereses de CORPORACION RED LOCAL DEL PACTO GLOBAL EN COLOMBIA y acepto cumplir plenamente con sus términos y condiciones en todo momento durante mi servicio. Si en cualquier momento después de enviar este formulario me doy cuenta de cualquier conflicto de interés real o potencial, o si la información provista a continuación se vuelve inexacta o incompleta, lo notificaré de inmediato al Comité Directivo y al Director Ejecutivo de la CORPORACIÓN RED LOCAL DEL PACTO GLOBAL EN COLOMBIA por escrito y de acuerdo con el formulario establecido para tal fin.

**NO TENGO CONFLICTO DE INTERÉS**

NOMBRE

FIRMA

Si considera tener algún conflicto de interés indicar “tengo conflicto de interés con” y detallar a continuación

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE

FIRMA