

DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD

Yo, _____

<input type="checkbox"/> Integrante de Órganos Colegiados	<input type="checkbox"/> Personal de la entidad mexicana de acreditación
<input type="checkbox"/> Asociado de ema	<input type="checkbox"/> Integrante del Padrón de Evaluadores y Expertos de ema

- I. Me comprometo a informar sin retraso alguno y de manera periódica el nombre o nombres de personas, organizaciones, autoridades, asociaciones, organismos de acreditación, y cualquier otra organización o institución relacionadas con: personal de **ema**, las actividades de acreditación o actividades de evaluación de la conformidad con la cual tengo un involucramiento directo o indirecto, personal o profesional o cualquier otro tipo de relación que pudiera poner en riesgo la imparcialidad o confidencialidad de las actividades del proceso de acreditación y las actividades de **ema** que sirven de apoyo al proceso de acreditación y la operación de **ema**.

- II. La declaración de imparcialidad debe ser manifestada considerando como conflictos de interés los que se deriven de las siguientes relaciones:
 1. Relación laboral en los últimos dos años
 2. Relación familiar
 3. Relación comercial en los últimos dos años
 4. Relación sentimental en el último año
 5. Relación cliente proveedor en los últimos dos años
 6. Relación con otro organismo de acreditación
 7. Para el caso de los órganos colegiados y los evaluadores de **ema**, que en los últimos dos años hayan proporcionado capacitación, asesoría, consultoría, auditoría entre otros, a organismos de evaluación de la conformidad acreditados o en proceso de acreditación, a organismos de evaluación de la conformidad interesados en obtener una acreditación en los últimos dos años.
 8. Cualquier otro que pudiera afectar la imparcialidad incluyendo la transparencia y la percepción pública.

DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD

- III. Me responsabilizó por los datos contenidos en el presente documento, y acepto que la entidad mexicana de acreditación, a.c., se reservará el derecho de verificar la veracidad de la información proporcionada y tomar las acciones reglamentarias que corresponda.
- IV. A continuación, enlisto los nombres de las personas y organizaciones con los cuales manifiesto tener un conflicto de interés que puede afectar la imparcialidad y confidencialidad en mis funciones y responsabilidades o causar una afectación a la ema derivado de este conflicto de interés:

Nombre de la persona u organización (colocar nombres completos organizaciones o personas)	Tipo de relación de acuerdo a lo establecido en el apartado II de este documento (1. Laboral, 2. familiar, 3. Comercial, etc.)

Nota: Adicionar renglones como sea necesario.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____