

 DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES	Identificação	Em	Versão	Folha
	DEC-UCG-001	27/09/22	05	1 de 2
Título: Declaração de Conflito de Interesses das entidades do Sistema FIEPE		Responsável: Unidade Corporativa de Governança - UCG		

**DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES
DAS ENTIDADES DO SISTEMA FIEPE (FIEPE, IEL/PE, CIEPE, SESI/PE e SENAI/PE)**

Eu, _____, CPF _____, declaro estar ciente e me comprometo a cumprir integralmente a “Política de Conflitos de Interesses” das entidades do Sistema FIEPE, constante no site <http://fiepe.org.br/compliance>, durante a execução das minhas atividades às instituições.

Além disso, pelo presente Termo, **DECLARO:**

Usar do cargo que ocupo nas entidades do Sistema FIEPE para apropriar-me de abatimentos, descontos, empréstimos, favores, gratificações, oportunidades ou qualquer outro tipo de vantagem em benefício pessoal, de parentes ou de terceiros, que não teria direito se não estivesse usando tal posição.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Obter qualquer tipo de vantagem financeira indevida, direta ou indireta, de fornecedores, parceiros, prestadores de serviço, entidades ou instituições, que mantenham ou queiram manter relacionamento com as entidades do Sistema FIEPE.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Fazer uso indevido de informações privilegiadas, recursos financeiros, materiais e oportunidades de negócio para ganhos pessoais ou de terceiros, bem como, para fins contrários aos interesses das Entidades do Sistema FIEPE ou que as prejudiquem de qualquer forma.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Prestar serviços para empresas contratadas, fornecedoras, prestadoras de serviços que tenham interesse em resultado de processo licitatório.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Defender, favorecer, nem preservar interesses de pessoas, clientes, entidades financeiras, fornecedores, ou outras empresas, em detrimento dos interesses das entidades do Sistema FIEPE.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Possuir grau de parentesco consanguíneo ou afim (cônjuge, pais, filhos, irmãos e/ou avós, tios, sobrinhos, cunhados) com colaborador (es) das entidades do Sistema FIEPE até 3º grau.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Em caso afirmativo, favor informar o grau de parentesco, o nome completo e o cargo exercido pelo cônjuge ou parente nas entidades do Sistema FIEPE:		
Possuir parentesco ou vínculo pessoal com agentes públicos pertencentes a órgãos externos que possuam poder decisório no âmbito dos negócios das entidades do Sistema FIEPE.	(<input type="checkbox"/>) SIM	(<input type="checkbox"/>) NÃO
Em caso afirmativo, favor informar o grau de parentesco ou de vínculo pessoal, o nome, sobrenome, órgão externo e o cargo exercido naquela instituição:		

 DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES	Identificação	Em	Versão	Folha
	DEC-UCG-001	27/09/22	05	2 de 2
Título: Declaração de Conflito de Interesses das entidades do Sistema FIEPE		Responsável: Unidade Corporativa de Governança - UCG		

<p>Possuir parentesco ou vínculo pessoal com indivíduos que se enquadram na condição de Pessoas Expostas Politicamente (PEP: pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares até o primeiro grau (ex.: cônjuge, companheiro (a), filhos (as), enteados (as)) e estreitos colaboradores.</p>				<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<p>Em caso afirmativo, favor informar o grau de parentesco ou de vínculo pessoal, o nome, sobrenome, órgão externo e o cargo exercido naquela instituição:</p>					
<p>Possuir atividades paralelas que conflitam ou concorram com os negócios das entidades do Sistema FIEPE (ex.: mesmo segmento que gere concorrência, de modo prejudicial às entidades do Sistema FIEPE, entre outras).</p>				<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<p>Em caso afirmativo, favor informar qual a atividade paralela, detalhando-a.</p>					
<p>Possuir participação societária em alguma empresa com relacionamento comercial ou parceria de negócios com as entidades do Sistema FIEPE.</p>				<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<p>Em caso afirmativo, favor informar qual a empresa e quais os poderes de administração você possui.</p>					
<p>Atender e cumprir instruções complementares à Política de Conflitos de Interesses e ao Programa de Compliance, comunicando imediatamente de forma escrita/formal à UCG (Unidade Corporativa de Governança) através do e-mail compliance@sistemafiepe.org.br, no caso do surgimento de situações de conflito de interesses, anteriormente não identificadas.</p>				<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Assinatura

Recife, _____ de _____ de _____.