



DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE POLÍTICA Y MANUAL ANTISOBORNO Y CORRUPCIÓN

YO: _____ empleado de la entidad
_____ declaro expresamente y manifiesto:

- A. Que he leído y conozco la Política y Manual de Antisoborno y Corrupción.
- B. Que acepto que estoy obligado a su cumplimiento.
- C. Que entiendo que el Soborno y la Corrupción está penalizado por normas nacionales y extranjeras.
- D. Que violentar o incumplir la misma por mi parte perjudica la Reputación de _____ que forma parte de GRUPO TECUN.
- E. Que violentar o incumplir la misma puede ser sancionada la entidad _____ que forma parte de GRUPO TECUN, con multas.
- F. Que entiendo que violentar o incumplir la misma puede ser causal de mi despido.
- G. Que si incumplí dicha normativa la misma puede ser constitutiva de delito.

Atentamente,

Firma o DPI: _____

Nombre completo: _____

Número de documento de identificación: _____

Puesto: _____

Fecha: _____

Al colocar el número de DPI en el apartado de firma, se tomara como aceptado y firmado el anexo.

