|  |  |
| --- | --- |
| I. Información del Candidato | |
| \*Nombre del Candidato: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| \*Cargo: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo Electrónico: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| \*Grupo Ocupacional: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| \*Hora y Fecha de postulación: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. Inserte la hora |

*\*Campos obligatorios*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| II. Valor a postular\* | | | | | |
|  | Colaboración |  | Compromiso |  | Confiabilidad |
|  | Disciplina |  | Discreción |  | Honestidad |
|  | Honorabilidad |  | Honradez |  | Probidad |
|  | Rectitud |  | Responsabilidad |  | Trabajo en equipo |
|  | Vocación al servicio |  |  |  |  |

*\*Marcar un solo valor*

|  |
| --- |
| III. Firma de Compromiso y Consentimiento |

**Al firmar este compromiso y consentimiento:**

* Doy constancia de que no me encuentro inmerso en el grupo de incompatibilidades establecido en el art. 8 del decreto 791-21 y al considerarme elegible expreso mi voluntad de ser candidato (a) para la conformación de la Comisión de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo (CIGCN) de

|  |  |
| --- | --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | (indique la institución) |

* Doy fe de conocer y cumplir con los Requisitos de Elegibilidad establecidos en el art. 6 de la *Resolución 01-22 sobre el Reglamento para la elección de los representantes de grupos ocupacionales en la Comisión de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo.*

* Soy consciente de que mi declinatoria a la candidatura no será válida una vez que el Comité Electoral haga pública la Lista de Candidatos Finales (Form-007).
* Me comprometo a respetar el debido proceso de las votaciones con una conducta integra y apegada a los principios establecidos.
* Me comprometo a ser parte del establecimiento de una Cultura de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo, actuando siempre en el cumplimiento de mis funciones conforme a los principios, valores, instrumentos y herramientas del Sistema Nacional de Integridad y el Plan Institucional de Integridad y Anticorrupción.
* Me comprometo a recibir en el mejor de los ánimos todas los cursos y talleres comprendidos en el programa de inducción y habilitación para los miembros electos de la Comisión de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo (CIGCN), conforme al Artículo 12 del Decreto 791-21, en caso de resultar ganador dentro de mi grupo ocupacional.

|  |
| --- |
| Firma del Candidato |

**Admisible**  **No Admisible**

|  |
| --- |
| **Justificación:** Inserte Justificación |