



## FORMATO DE DEBIDA DILIGENCIA Y COMPROMISO ANTISOBORNO

Para la Nómina de Árbitros y Adjudicadores del TAR & JRD

### I. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE:

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI/CE N° \_\_\_\_\_

Teléfono o Celular de Contacto: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_

Postula a (Marque con una X):   Árbitro (  )    Adjudicador (  )

### II. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS Y VÍNCULOS:

Pregunta	SI	NO	Detalle del Vínculo (Si la respuesta es sí)
¿Mantiene algún vínculo familiar o de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad (cónyuge o conviviente, padres o hijos) con algún miembro directivo o colaborador del TAR & JRD?			
¿Ha sido usted sancionado/inhabilitado por el OSCE, o por alguna otra institución arbitral o profesional, por falta de imparcialidad, conflicto de interés o recusación fundada en los últimos cinco (5) años?			

### III. COMPROMISO DE INTEGRIDAD Y CUMPLIMIENTO ANTISOBORNO:

El (La) suscrito(a) DECLARA y SE COMPROMETE formalmente con el TAR & JRD en los siguientes términos:

- Conocimiento y Adhesión Ética: Declaro tener conocimiento y adherirme al Código de Ética y al Reglamento de Arbitraje/JRD del TAR & JRD, comprometiéndome a actuar bajo los principios de independencia, imparcialidad, transparencia y probidad.
- Declaración Penal/Administrativa: Declaro NO haber estado incurso en actividades de corrupción, soborno, lavado de activos o delitos conexos que hayan conllevado a una condena firme o consentida, o procesos administrativos con responsabilidad vinculados a actos de corrupción, conforme a la legislación peruana (incluyendo la Ley N° 30424 y modificatorias).
- Compromiso de Denuncia: Me comprometo a no ejecutar, aceptar o tolerar ningún soborno o práctica corrupta en el ejercicio de mis funciones, y a reportar inmediatamente cualquier conducta sospechosa a través del canal de denuncias del TAR & JRD.

Mediante la firma del presente documento, declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz y completa, asumiendo las consecuencias legales en caso de falsedad.

Lugar: \_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20

Firma	Huella