

Apéndice B

Declaración de conflicto de interés

HERRAMIENTA 1. Declaración de conflicto de intereses	
Nombre de la GAI: INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN DIFICULTADES DE PAREJA	
<p>Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, de prestigio, promoción personal o profesional.</p> <p>Declaro que he leído y comprendo el Código de Declaración de Conflicto de intereses. En el siguiente documento declaro los intereses con la industria de la salud y aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso al que he sido invitado a participar.</p>	
Interés económico personal. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describa: NINGUNO	
Interés económico personal de un familiar. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describa: NINGUNO	
Firma: 	
Nombre: Juan Camilo Zuluaga Gonzalez	Fecha: 10/06/2022
Interés económico no personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describa: NINGUNO	
Interés no económico personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describa: NINGUNO	
¿Existe alguna otra circunstancia que pudiera afectar su objetividad o independencia en el proceso o en una reunión, que afecte la percepción de los demás de su objetividad o independencia?	
Describa: NINGUNO	
Firma: 	
Nombre: Juan Camilo Zuluaga Gonzalez	Fecha: 10/06/2022
Fuente: National Institute for Clinical Excellence, NICE 2009, Traducción Klaus Mieth, MD, MSc.	

HERRAMIENTA 1. Declaración de conflicto de intereses

Nombre de la GAI: INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN TERAPIAS DE PAREJA

Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, de prestigio, promoción personal o profesional.

Declaro que he leído y comprendo el Código de Declaración de Conflicto de Intereses. En el siguiente documento declaro los intereses con la industria de la salud y aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso al que he sido invitado a participar.

Interés económico personal. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

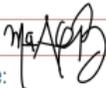
Describa:

NINGUNO.

Interés económico personal de un familiar. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

Describa:

NINGUNO.

Firma: 

Nombre: María Alejandra García Paiba Fecha: 11/06/2022

Interés económico no personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

Describa:

NINGUNO.

Interés no económico personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

Describa:

NINGUNO.

¿Existe alguna otra circunstancia que pudiera afectar su objetividad o independencia en el proceso o en una reunión, que afecte la percepción de los demás de su objetividad o independencia?

Describa

NINGUNO.

Firma: 

Nombre: María Alejandra García Paiba Fecha: 11/06/2022

HERRAMIENTA 1. Declaración de conflicto de intereses	
Nombre de la GAI: Erika Alejandra Torres Castrillon	
Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, de prestigio, promoción personal o profesional. Declaro que he leído y comprendo el Código de Declaración de Conflicto de intereses. En el siguiente documento declaro los intereses con la industria de la salud y aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso al que he sido invitado a participar.	
Interés económico personal. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describe: Ninguno	
Interés económico personal de un familiar. (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describe: Ninguno	
Firma: 	
Nombre: Erika Alejandra Torres Castrillon	Fecha: 01/08/22
Interés económico no personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describe: Ninguno	
Interés no económico personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)	
Describe: Ninguno	
¿Existe alguna otra circunstancia que pudiera afectar su objetividad o independencia en el proceso o en una reunión, que afecte la percepción de los demás de su objetividad o independencia?	
Describe: Ninguno	
Firma: 	
Nombre: Erika Alejandra Torres Castrillon	Fecha: 01/06/22