

**DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA COMO REQUISITO PREVIO PARA OBTENER LAS CERTIFICACIONES QUE EMITE EL INSTITUTO INTERNACIONAL DE AUDITORES FORENSES ANTIFRAUDE (IIAFA)**

A continuación, conteste las siguientes preguntas marcándolas con un gancho en el círculo provisto para cada opción:

- ¿Alguna vez ha sido sancionado por un delito grave o delito de menor participación?  Si  No
- ¿Alguna vez ha estado en prisión o ha sido registrado o fichado por las autoridades policiales?  Si  No
- ¿Está señalado actualmente en algún informe que adelantan las autoridades o ha sido notificado y/o señalado o relacionado en algún Informe de Auditoría Forense con relación a presuntos delitos de fraude, corrupción, lavado de dinero o financiamiento del terrorismo donde se presume alguna participación directa o indirecta de su parte?  Si  No
- ¿Es miembro de algún partido político?  Si  No
- ¿Alguna vez ha sido despedido de un trabajo por actitud deshonestas, fraudulenta o por mala conducta?  Si  No
- ¿Alguna vez ha sido sometido a la justicia por un trabajo profesional cobrado y no realizado?  Si  No
- ¿Alguna vez ha sido expulsado de un gremio profesional por indisciplinas o incumplimiento del Código de Ética?  Si  No
- ¿Alguna vez se le ha cancelado la autorización para ejercer su profesión por una autoridad Local o Internacional?  Si  No
- ¿Alguna vez ha sido señalado, relacionado o acusado de algún delito relacionado con fraude, corrupción y/o lavado de dinero y/o financiamiento del terrorismo?  Si  No
- ¿Alguna vez se le ha cancelado una Certificación Internacional por no cumplir con los créditos mínimos de Educación Profesional Continua (EPC)?  Si  No

-----  
¿Deseo voluntariamente someterme a la Prueba del Polígrafo?  Si  No

¿Estoy anuente de que, al no pasar satisfactoriamente la Prueba del Polígrafo, no podré recibir la Certificación de Auditor Forense Antifraude (AFA) y otras que emite el IIAFA, y solo podré recibir el Certificado de Membresía del IIAFA y de ¿Participación en el Entrenamiento Avanzado como uno de los requisitos para optar por la Certificación AFA y demás?  Si  No

¿Soy consciente de que los pagos realizados y el costo de la Certificación AFA, entre otras que emite el IIAFA, no es reembolsable; además como participante acepto que de no pasar la prueba del Polígrafo tengo una única oportunidad adicional al transcurrir un año para volver a tomarla?  Si  No

Acepto los Estatutos y Reglamentos del IIAFA, así como cumplir con los créditos mínimo de Educación Profesional Continua (EPC) que determine el IIAFA anualmente, como forma de mantener su carnet de idoneidad y membresía habilitadas  Si  No

Certifico que todas mis respuestas a las preguntas anteriores, han sido contestadas correctamente a mi saber y buen entender.

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo y Tercer Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Apellido de Casada: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ No. Whatsapp: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Email Personal: \_\_\_\_\_

No. de Cédula, Documento o Registro de Identificación Personal en su país: \_\_\_\_\_

Primera Profesión: \_\_\_\_\_ No. de Idoneidad, Habilidad o Exequatur: \_\_\_\_\_

Segunda Profesión: \_\_\_\_\_ No. de Idoneidad, Habilidad o Exequatur: \_\_\_\_\_

1. Título Universitario: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

2. Título Universitario: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

3. Título Universitario: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

4. Título Universitario: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Cantidad de Años de Experiencia en Contabilidad, Auditoría y relacionados: \_\_\_\_\_ Cantidad de Años de Experiencia en otras Profesiones: \_\_\_\_\_

Cantidad de Casos de haber realizado un Informe de Auditoría Especial Forense: \_\_\_\_\_ y que hayan llegado a la Autoridad Competente: \_\_\_\_\_

Cantidad de Casos de haber realizado Peritaje Contable u otro tipo de Peritaje: \_\_\_\_\_ y que haya sustentado ante la Autoridad Competente: \_\_\_\_\_

Usted fue referido a este Programa por: \_\_\_\_\_

FIRMA IGUAL A SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACTUAL: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_