



Organización Internacional para las Migraciones (OIM)
El Organismo de las Naciones Unidas para la Migración

FAMILIARES EN EL LUGAR DE TRABAJO

FORMULARIO DE DECLARACIÓN

Yo, el abajo firmante, confirma que ha leído el documento IN/161 sobre los familiares en el lugar de trabajo y declara que:

- No tengo** conocimiento de ninguna relación familiar ¹ entre el personal de la OIM.
- Tengo** relaciones familiares entre el personal de la OIM ².

Nombre y apellido: _____

Fecha: _____

Firma: _____

¹ Esto incluye a un pariente cercano, a otro pariente o al cónyuge, tal como se define en IN/161 Rev. 1, apartado 4.1:

- a) "**Familiar cercano**": padre, madre, hijo, hija, hermano, hermana, padrastro, madrastra, hijastro, hijastra, hermanastro, hermanastra.
- b) "**Otros parientes**": tía, tío, sobrino, sobrina, primo, suegro, suegra, cuñado, cuñada, yerno, nuera, abuelos, nietos.
- c) **Cónyuges** (que incluye a las parejas y relaciones de hecho, los acuerdos de cohabitación)

² En caso de que se seleccione esta opción, el responsable de la contratación debe enviar el formulario contenido en IN/161 - Familiares en el lugar de trabajo, para que el consultor proporcione los detalles específicos a ECO.