

**CARTA DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

En cumplimiento al compromiso 2.5 del Código de Conducta y la Política de Conflicto de Interés, declaro e informo, bajo protesta de decir verdad, en mi carácter de \_\_\_\_\_ (PUESTO), adscrito a la empresa \_\_\_\_\_ (individualizar a la empresa de GAM que corresponda) o en su caso filiales, que tengo conocimiento:

- Que un conflicto de interés puede derivarse por el vínculo conyugal, familiar, de amistad, sentimental, amoroso o personal estrecho con empleados de GAM, proveedores, clientes, socios o cualquier otro tercero con el que pudiese existir una relación de subordinación, relación funcional cotidiana o cualquier otra relación donde nuestras acciones, intereses o inversiones como colaboradores puedan interferir, perjudicar o generar un beneficio individual o colectivo contrario a los intereses y principios de GAM o que pueda impactar en la capacidad de llevar a cabo nuestras actividades de manera efectiva e imparcial.
- Que salvo el impedimento que existe para los directivos de las empresas de GAM, está permitido que familiares trabajen al mismo tiempo siempre y cuando se declare y se cuide en no incurrir en un conflicto de interés.

Por lo tanto, hago constar que tengo un conflicto de interés o probable conflicto de interés consistente en:

Sostener \_\_\_\_\_ (relación, vínculo personal estrecho, sentimental, amoroso, conyugal, familiar, otro) con \_\_\_\_\_ (Nombre completo de la persona involucrada). Siendo mi \_\_\_\_\_ (Por ejemplo: mamá, hermano, prima, pareja, amistad, relación personal estrecha, etc.) \_\_\_\_\_ (Colaborador de GAM o cualquier tercero como proveedor, cliente etc.) que ostenta el cargo de \_\_\_\_\_ (Puesto de la persona involucrada), adscrito a \_\_\_\_\_ (Centro de afiliación, empresa de GAM, Sindicato, cualquier tercero como proveedor, cliente, etc.) siendo su jefe directo \_\_\_\_\_ (Nombre completo del superior al que reporta, en caso de ser colaborador de GAM).

En este sentido, declaro que laboralmente nuestras actividades \_\_\_\_\_ (coinciden o no coinciden) en \_\_\_\_\_ (describir la forma en que coinciden sus funciones o relación de subordinación).

De ser cualquier otro el caso de conflicto de interés o posible conflicto de interés en el que pudiera existir otra relación donde nuestras acciones, intereses o inversiones como colaboradores puedan interferir, perjudicar o generar un beneficio individual o colectivo contrario a los intereses y principios de GAM, favor de declararlo a continuación:

Asimismo, declaro que conozco y entiendo lo que constituye un conflicto de interés y sus supuestos y que tengo la situación anteriormente descrita. No obstante, declaro que no favoreceré intereses propios sobre los de \_\_\_\_\_ (individualizar a la empresa de GAM que corresponda) o en su caso filiales.

De igual modo, me comprometo a advertir con prontitud de cualquier cambio en las circunstancias anteriores, o de cualquier nueva situación que pudiera ser origen de un conflicto de interés con la empresa.

Además, manifiesto que estoy enterado de la Política de Conflicto de Interés (se anexa extracto de dicha Política) emitida por Grupo Aeroméxico y que considero estar en el supuesto que regula la mencionada política, la cual describo en el presente documento, y comunicaré a mi jefe, HRBP y la Dirección Legal Compliance para los efectos a que haya lugar.

Quedo a disposición permanente de ampliar en todo tiempo el contenido de la presente, con la información que me solicite la administración de la Empresa.

Manifiesto lo anterior para todos los efectos a que dé lugar.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_ N° DE EMPLEADO: \_\_\_\_\_

POSICIÓN: \_\_\_\_\_ ÁREA: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_