



TERMO DE CONFLITO DE INTERESSE

| | SIM | NÃO |
|--|-----|-----|
| 1 Existem parentes na linha de reporte hierárquico (até dois níveis para cima ou até dois níveis para baixo)? | | |
| 2 Existem parentes em poder de decisão em órgãos públicos que tenham alguma relação com a FLORA? | | |
| 3 Você possui algum relacionamento afetivo na linha de reporte hierárquico ou de influência na sua Avaliação de Desempenho (AVD) ? | | |
| 4 Se você possui um segundo emprego, responda as seguintes questões. Se não, vá para a questão 5: | | |
| 4.1 O empregador de seu segundo emprego é um concorrente? | | |
| 4.2 O ramo de atuação do segundo empregador tem alguma relação com o segmento da FLORA? | | |
| 4.3 O empregador de seu segundo emprego é uma empresa com relacionamento com a nossa empresa (ex.: fornecedor, cliente, órgão público)? | | |
| 4.4 Você utiliza tempo e/ou recurso da nossa empresa por causa do segundo emprego? Inclui-se aqui, mas não limitado a isso: telefone, notebooks, carro, cópias, secretária etc. ou atividades no horário de expediente do emprego principal. | | |
| 5 Você possui alguma relação pessoal com algum concorrente? | | |
| 6 Você tem algum parente trabalhando na concorrência? | | |
| 7 Você tem algum parente com poder de decisão trabalhando em empresas que possuem algum relacionamento com FLORA? | | |
| 8 Você tem alguma participação societária na FLORA ou em alguma empresa que tem relacionamento com a nossa? | | |
| 9 Você tem algum laço de amizade, parentes ou alguma relação com pessoas que possam influenciar alguma decisão sua na FLORA (não significa que influencia, mas que potencialmente possa influenciar)? Por exemplo, um Parceiro de Negócio? | | |

NOME

CPF/MATRÍCULA:

____/____/____
DATA

ASSINATURA