Declaración de conflictos de interés

Nombre y apellidos: WALESKA CHAS BRAMI

DNI / NIE / Pasaporte:

Centro de trabajo: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA

Cargo o función en SEMICYUC: VOCAL MIR JUNTA DIRECTIVA

GGTT, PPTTr o RSC (si procede):

Actividad vinculada a esta declaración:

X Junta Directiva
☐ Comité científico
☐ Documento de consenso / Guía clínica avalada por SEMICYUC
☐ Congreso Nacional SEMICYUC / Reunión científica organizada por SEMICYUC
☐ Proyecto de investigación avalado por SEMICYUC
☐ Coordinador o vice-coordinador de Grupo de Trabajo, Proyecto Transversal o de RSC
☐ Evaluación de becas / premios
☐ Comité organizador de Congreso Nacional SEMICYUC / Comité organizador Reunión científica organizada por SEMICYUC
☐ Otro: _____

Título del documento / actividad:

Periodo evaluado: Últimos 3 años (salvo indicación distinta)

---

1. INTERESES FINANCIEROS

En relación con entidades del ámbito sanitario, farmacéutico, biotecnológico, tecnológico o dispositivos médicos:

1.1 Honorarios personales

X No declaro conflictos financieros
☐ Declaro los siguientes:

- Ponencias o conferencias remuneradas por:

- Participación en advisory boards o comités asesores de las siguientes empresas:

- Consultorías científicas o técnicas:

Declaración de conflictos de interés

1.2 Actividad investigadora financiada

- Ensayos clínicos
- Estudios observacionales
- Proyectos financiados por la industria
- Becas patrocinadas

X No
□ Sí Especificar entidad financiadora y periodo:

1.3 Apoyo para actividades formativas

- Inscripción a congresos
- Desplazamiento / alojamiento
- Formación patrocinada

□ No
X Sí Especificar: GILEAD, PFIZER, SHIONOGI, VIATRIS, CHIESI, AOP

1.4 Intereses económicos directos

- Acciones o participaciones empresariales
- Patentes registradas
- Derechos de propiedad intelectual
- Royalties

X No
□ Sí Especificar:

2. INTERESES NO FINANCIEROS

2.1 Cargos institucionales

- Participación en otras sociedades científicas
- Comités asesores de organismos públicos
- Fundaciones o asociaciones relacionadas

X No
□ Sí Especificar:

Declaración de conflictos de interés

2.2 Relaciones académicas relevantes

X No
☐ Sí Describir situación potencialmente relevante:

2.3 Relaciones personales relevantes

X No
☐ Sí Describir situación potencialmente relevante:

3. COMPROMISO ÉTICO

El/la firmante declara que:

1. La información proporcionada es veraz y completa.
2. Se compromete a actualizar esta declaración ante cualquier cambio relevante.
3. En caso de conflicto potencial, se abstendrá de participar en deliberaciones, votaciones o decisiones relacionadas.
4. Autoriza a SEMICYUC a hacer pública esta declaración cuando así lo requieran normas de transparencia, publicaciones científicas o documentos oficiales.

Firma: _____

Nombre completo: WALESKA CHAS BRAMI

Fecha: 31/07/2026