

México, D.F. a ____ de _____ del 201__

Declaración relación con Funcionarios Públicos.

Persona Moral

1.- ¿Es usted o alguno de los socios y/o Accionistas actualmente empleado o colaborador de alguna dependencia o entidad de gobierno actualmente?

Mencionar la Dependencia y cargo.

2.- ¿Ha sido usted o alguno de los socios y/o Accionistas empleado o colaborador de alguna dependencia o entidad de gobierno?

Mencionar la Dependencia, cargo y fecha de baja.

3.- ¿Tiene usted o alguno de los socios y/o accionistas familiares o parientes cercanos trabajando actualmente en alguna dependencia o entidad de Gobierno, que pudiese o permita influenciar la toma de decisiones para la contratación de bienes o servicios con MetLife México, S.A., MetLife Afore, S.A. de C.V., o alguna de sus filiales? (Considerar que un miembro de la Familia de un Funcionario Gubernamental incluye al cónyuge del Funcionario de Gobierno, a los abuelos, padres, hermanos, hijos, sobrinas, sobrinos, tías, tíos y primos hermanos del Funcionario Gubernamental y el cónyuge de cualquiera de las personas mencionadas anteriormente, así como cualquier otra persona que comparta el mismo hogar.)

Mencionar la Nombre completo, Parentesco, Puesto/ Cargo del funcionario y Dependencia.

4.- Alguno de sus familiares o parientes cercanos a usted o los accionistas trabajó para la alguna dependencia o entidad de Gobierno mencionar: *Nombre completo, Parentesco, Puesto/ Cargo del funcionario, Dependencia, y fecha de baja.*

En caso de existir cambios en esta situación, establezco mi compromiso de informarlo de inmediato a Usted, a fin de que tome las medidas que estime convenientes, conforme a sus políticas corporativas.

Razón Social

Nombre completo

Representante Legal

Firma

Representante Legal