Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me obligo a guardar estricta reserva de la información de cualquier naturaleza, documentos en general, políticas, organización, sistemas de administración, comerciales y tecnología usada y/o desarrollada durante el periodo de mi colaboración, procedimientos, y todos aquellos hechos y actos que con motivo de mi trabajo sean de mi conocimiento; y por lo tanto me obligo a no utilizar en mi beneficio o en beneficio de terceras personas, ya sea directa o indirectamente cualquiera de ellos, así como la información, actos y demás hechos que sean de mi conocimiento, y a no divulgar ninguno de los aspectos de los negocios de **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** o de las empresas con él relacionadas o de sus clientes, y a no proporcionar a terceras personas, verbalmente o por escrito, directa o indirectamente, información o documento alguno sobre los sistemas o actividades de cualquier clase que observe en el desempeño de mis labores con **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** o en la relación de éste con las empresas con quienes tenga relaciones o con sus clientes, en cualquier tipo de actividades que se consideraran como secreto de marca y de gran valor, entendiéndose toda aquella que haya sido distribuida, recopilada o discutida en juntas y/o reuniones, por lo que no podré a su vez redistribuirla, comentarla o manejarla o permitir que lo hagan terceras personas que no se encuentren autorizadas para el efecto, siendo también responsabilidad de los grupos de trabajo el manejo de la información que se desprenda por ellos mismos, por interpósita persona o por el personal contratado por éstos.

Deberé guardar absoluta confidencialidad sobre los asuntos que me sean encomendados o cualquier información que en razón de sus funciones llegase a tener en mi poder y deberé usarla exclusivamente en beneficio de **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** debiendo guardar expresa reserva sobre la información privilegiada que pudiera tener en su poder.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Empleado Nombre y Firma del Jefe Inmediato