

# INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN MATERIALES

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

El que suscribe, \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la persona que suscribe este documento  
\_\_\_\_\_ Posdoctorante/ Estudiante de \_\_\_\_\_  
Carrera o posgrado  
\_\_\_\_\_ Colaborador del \_\_\_\_\_  
Responsable del proyecto  
en el Proyecto de investigación/ tesis que desarrolla \_\_\_\_\_  
Título completo del proyecto  
\_\_\_\_\_ en el Depto. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, manifiesto mi compromiso de utilizar los materiales, resultados, datos analíticos e información científica y tecnológica que recibo, elaboro o proceso como parte del proyecto, exclusivamente para los fines previstos en la legislación universitaria.

Asimismo, manifiesto conocer y estar de acuerdo en que la información y/o material que recibo, elaboro o proceso **es y continuará siendo propiedad única y exclusiva de la UNAM**, que financia este proyecto a través del Instituto de Investigaciones en Materiales; la cual manejaré con carácter de **información confidencial** de acuerdo con lo dispuesto en \_\_\_\_\_ por lo que me comprometo a no difundirla, publicarla, ni tramitar  
Num de Proyecto o Convenio  
por ningún medio, ni protección legal, ni licenciamiento, ni venta o cesión de derechos parcial o total a terceros, **sin el consentimiento previo y por escrito de la Dirección** del Instituto de Investigaciones en Materiales.

Adquiero la responsabilidad de enterar al Jefe de Departamento que está o estará relacionado con el proyecto de investigación o con el manejo del material, información y tecnología que recibo, de los compromisos y alcances establecidos en este Documento.

**La confidencialidad a la que me obligo**, inicia a partir de su firma y concluirá 2 años después de la terminación de mi colaboración o en caso de que se genere una patente, hasta que quede registrada formalmente; en el entendido de que en caso de incumplir con el presente compromiso de confidencialidad, asumiré a título personal las consecuencias y responsabilidades legales a las que haya lugar.

Lo anterior, sin perjuicio de lo establecido en las leyes nacionales que sean aplicables a los compromisos adquiridos con motivo de la celebración del presente Compromiso de Confidencialidad y de lo dispuesto en la Legislación Universitaria vigente.

Ciudad Universitaria, D.F., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
día mes y año con letra

\_\_\_\_\_  
Nombre(s), Apellidos y firma

\_\_\_\_\_  
Domicilio permanente

TESTIGO  
Nombre(s) y Apellidos

TESTIGO  
Nombre(s) y Apellidos