**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.**

**CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DEL ESTUDIANTE EN SERVICIO SOCIAL**

**DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL**

Tamazunchale, S.L.P. a \_\_14\_\_\_ de \_\_agosto\_\_\_\_\_ del 2024.

**Nombre de la Institución o Dependencia**

domicilio

PRESENTE.

**Asunto: Carta Compromiso.**

Por este conducto, quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del **Instituto Tecnológico Superior de Tamazunchale, S.L.P.** en la Ingeniería en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto que conozco y comprendo los lineamientos de organización, comportamiento y seguridad que se me han sido explicados por parte de **nombre de la Institución o Dependencia.,** los cuales consideran mi seguridad y buscan fortalecer mi formación profesional, por tales razones me comprometo a:

1. **Participación.** Participar activa y formalmente durante la realización de mi servicio social, en un horario de \_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ horas, de lunes a viernes, en el periodo comprendido del **19 de agosto de 2024** al **19 de febrero de 2025**, en las actividades inherentes a la institución o dependencia citada al rubro.
2. **Obligaciones.** Cumplir con todas las directivas, disposiciones y lineamientos establecidos; del modo mismo, conducirme con responsabilidad, eficiencia y ética profesional, así también garantizar un trato respetuoso con el personal de la empresa y la ciudadanía que requieran cualquier tipo de servicio que brinde la empresa y el cual me encuentre realizando.

En caso de que el suscrito cometa alguna falta administrativa, la Institución o Dependencia tendrá facultades para sancionarme con amonestación o en su caso, cancelar mi servicio social de manera inmediata sin responsabilidad para la Institución o Dependencia.

Asimismo, me comprometo a dedicar todo el tiempo que se me autorice para la realización de mi servicio social, cumpliendo cabalmente con las obligaciones impuestas a mi persona por parte de la Institución o Dependencia.

De igual manera, me comprometo a no prestar más de las horas asignadas y no salir del área administrativa asignada, lo anterior por mi propia seguridad. Asimismo, firmaré la hora de entrada y salida en los formatos de asistencia que me fueron proporcionados, respetando en todo momento el horario que me sea asignado.

1. **Inasistencia.** En caso de que el suscrito no pueda asistir a cumplir con mi Servicio Social, me comprometo a avisar tanto al personal responsable del Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social, como al área de asignación con al menos 24 horas de anticipación.

Asimismo, si falto por 3 días en el periodo de un mes, sin causa justificada, causaré baja en forma automática por este hecho.

1. **Término.** Al término del cumplimiento de las horas requeridas de mi Servicio Social, me comprometo a realizar la devolución de la credencial que se me proporcione para identificarme como prestador, en caso de que me la hayan otorgado.
2. **Confidencialidad.** Derivado de las actividades que el suscrito presentaré en la Institución o Dependencia, manifiesto, entiendo y acepto que, durante mi estancia en la misma y por virtud de mi actividad, recibiré, conoceré, observaré y/o tendré acceso a información y/o datos considerados confidenciales para **nombre de la Institución o Dependencia.** y/o cualquiera de sus clientes,

subsidiaria, filial, divisiones o cualquier otra compañía vinculada con ella. Dicha información, misma que podrá ser obtenida de manera accidental o intencional, es o podrá ser patentable o registrable como propiedad intelectual o derechos de autor, e incluirá sin limitarse: bases de datos, experiencia en cuanto a la operación de sus negocios, secretos industriales, ideas, diseños en general, procesos productivos e industriales, aplicaciones comerciales; planes de negocios, políticas, procedimientos e información de carácter administrativo, métodos de operación, sistemas de administración, listados de clientes y proveedores, identidad de personal clave, planes para desarrollos futuros, información y conocimiento concerniente a productos y servicios ofrecidos, publicidad, métodos y sistemas de venta, relaciones entre **nombre de la Institución o Dependencia.** y sus respectivos clientes, proveedores y otros que tengan asuntos relacionados con **nombre de la Institución o Dependencia.** o sus clientes, así como cualquier otra información obtenida ya sea por escrito o de manera ocular o verbal, directa o indirectamente, la cual es considerada para todos los efectos como valiosa y confidencial (en conjunto denominada como la “información Confidencial”).

De igual manera, estoy consciente y de acuerdo en que toda la Información Confidencial deberá ser: (i) de la exclusiva propiedad de **nombre de la Institución o Dependencia.**; (ii) guardada y conservada por mí y mi representada escrupulosamente y en estricto secreto; y (iii) salvaguardada por mí y mi representada, tomando todas las medidas que sean necesarias y que garanticen que dicha información se mantenga en secreto.

Estoy de acuerdo en no utilizar ni divulgar, directa o indirectamente, la Información Confidencial o cualquier otra información que se derive de la misma: a terceros, en mi beneficio directo o indirecto, o que pueda causar un perjuicio a **Institución o Dependencia.**, o a sus clientes, durante todo el tiempo que dure mi prestación del servicio social y aún después de haberse terminado dicha relación e independientemente de la causa o motivo que genere dicha terminación.

Entiendo y estoy de acuerdo que la Información Confidencial ha sido desarrollada u obtenida por **nombre de la Institución o Dependencia** a través de una considerable inversión de tiempo, esfuerzo y recursos económicos y humanos, y que la Información Confidencial es para **nombre de la Institución o Dependencia** es un activo valioso, especial y único, que le provee de una importante ventaja frente a sus competidores, y por ende necesita estar protegida de divulgación ilegítima, por lo que mediante la presente, me obligo a no revelar, diseminar, compartir, enajenar o de cualquier manera transmitir o utilizar para propósitos personales con o sin fines de lucro para mí o para terceras personas, esta información, salvo que cuente con el consentimiento previo y por escrito del de algún Apoderado con facultad expresa para otorgar dicho consentimiento.

Adicionalmente, me obligo a lo siguiente:

(i)No copiar/modificar la Información Confidencial sin el acuerdo previo y por escrito de **nombre de la Institución o Dependencia** (ii)La Información Confidencial es (y será en todo tiempo) propiedad de **Institución o Dependencia**, aun cuando yo o mi representada hubiese realizado sugerencias, comentarios o hubiere aportado ideas a la Información Confidencial o a materiales relacionados, antes

o durante la vigencia de nuestra relación profesional. (iii)Cualquier uso indebido que yo llegará a darle a la Información Confidencial será considerado una violación a los compromisos de Confidencialidad que asumo al firmar el presente instrumento. Asimismo, **nombre de la empresa** a su exclusivo criterio, considerará si dicho uso diverso constituye una causa suficiente para reclamarme el pago de daños y perjuicios de conformidad con lo que más adelante se establece. (iv) Con el presente acepto que estoy informado, prevenido y sabedor de que, si incumplo con cualquiera de las disposiciones previstas en la presente Declaración Unilateral, responderé por responsabilidad penal y civil respecto de la reparación del daño material o la indemnización por daños y perjuicios. (v) Acepto regresar, a solicitud **nombre de la empresa,** o a la terminación de mi relación con la m isma por cualquier causa, todas las copias de cualquier tipo de información, ya sea que ésta se encuentre fijada en documentos, planos o diseños, hojas de cálculo, o contenida en medios electrónicos o magnéticos, discos ópticos, microfilmes, películas, videos u otros instrumentos similares que reciba o desarrolle durante o con motivo de mi relación de negocios y que contengan Información Confidencial propiedad de **nombre de la empresa** (VI) De acuerdo con lo antes expresado y para fines de mi prestación de servicio, declaro mi comprometida participación en razón de la realización de mi Servicio Social o Prácticas Profesionales. Asimismo, poner toda mi dedicación, esfuerzo y desempeño durante la realización de mi servicio social o prácticas profesionales.

1. Manifiesto que, si llegase a sufrir algún percance producto del incumplimiento a los lineamientos de **nombre de la empresa.** deslindo de cualquier responsabilidad a la empresa, y asumo las consecuencias derivadas de ello. Reitero estar enterado de que el cumplimiento de cualquier obligación me deja sin derecho fuera del programa de Servicio Social o Prácticas Profesionales sin responsabilidad alguna para la empresa.
2. Reconozco que cualquier tipo de propiedad intelectual resultado de mis labores con **nombre de la empresa** en razón del Servicio Social realizadas en la Institución o Dependencia pertenecen a la misma, renunciando a cualquier derecho económico y jurídico de propiedad intelectual que pueda tener derivado de mi participación en dicha creación así como a mi derecho de ejecutar cualquier tipo de acción judicial al respecto y liberando de cualquier tipo de responsabilidad civil, mercantil, administrativa y penal a **nombre de la empresa.**

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del (la) estudiante. |