**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

**del Visitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| RUT/Pasaporte: |  |
| Empresa/Institución: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo: |  |
| Persona a quién Visitar: |  |
| Motivo/objeto de la visita: |  |

Declaro:

Que, a propósito de la visita que realizo a la Universidad del Bío-Bío, he tenido acceso a información respecto de, de equipos, instalaciones, materiales, procesos, muestras y/o actividades, entre otros, desarrolladas por la misma, de naturaleza confidencial y por tanto, reservada. Tanto la información, como dichas actividades, han sido desarrolladas, o bien están siendo desarrolladas a través de alguna o algunas de las unidades administrativas pertenecientes a la Universidad, específicamente al **“Centro / Programa / Laboratorio”**. Es en virtud de lo señalado, que declarando reconocer la autoría, propiedad y/o demás derechos que la Universidad tiene, o bien le corresponden sobre la misma, me comprometo a:

* Visitar al **“Centro / Programa / Laboratorio”** con propósitos de carácter estrictamente técnicos, profesionales y/o académicos, y por tanto entendiendo la naturaleza confidencial y/o reservada de la información y actividades, me obligo a no divulgar o difundir la misma.
* Para lo anterior, guardaré reserva, y el más estricto secreto sobre la información y/o actividades a las que haya tenido acceso durante la visita al **“Centro / Programa / Laboratorio”**, sean estas de naturaleza técnica, industrial, comercial y/o de cualquier otra naturaleza.
* A no reproducir, documentar y/o copiar fragmentos o bien la totalidad de la información y/o actividades a las que he tenido acceso durante mi visita. De igual forma a no usar la información y/o fragmentos de ésta sin contar con la autorización expresa y escrita de la Universidad, la que en todo caso deberé solicitar formalmente y por escrito.
* Acceder solo a aquellas áreas, zonas y/o instalaciones que resulten estrictamente necesarias para el objeto declarado en mi visita. En este sentido, lo haré por las zonas de tránsito señalizadas y habilitadas al efecto, además y complementario a lo anterior, obedeceré siempre las instrucciones que se me den al respecto.
* Atender, respetar, y ejecutar, las observaciones del personal de los **“Centro / Programa / Laboratorio”**.
* No podré realizar registros visuales ni fotográficos, sin la autorización respectiva. En el caso de contar con autorización estoy obligado/a a referenciar a la Universidad del Bío-Bío y a sus autores o inventores.

Por tanto, entiendo el sentido y alcance de este compromiso de no divulgación, resguardo y reserva de la información y/o actividades a las que he tenido acceso durante mi visita, las cuales tienen carácter confidencial y/o secreto, de igual forma, de las obligaciones que adquiero, y soy consciente de que la infracción de lo comprometido puede resultar en perjuicios indemnizables y/o en conductas constitutivas de delito, pudiendo la Universidad perseguir las responsabilidades que corresponda de aquellas, por medio de los medios que franquea la ley.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concepción, día\_\_\_ de mes\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_