**MODELO DE CARTA DE CONFIDENCIALIDAD**

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

[**Utilizar papelería institucional. En la versión definitiva, favor borrar las notas explicativas**]

**CARTA DE CONFIDENCIALIDAD**

[Ciudad, Fecha]

Señores

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES**

UNIVERSIDAD DE SANTANDER

Bucaramanga.

Asunto: confidencialidad de los proyectos de investigación

Los profesores, estudiantes y demás personal vinculado al proyecto **[nombre del proyecto]** y terceros (asesores, consultores, jurados e investigadores externos, entre otros) de las dos partes, que en razón de sus funciones o de sus obligaciones contractuales o de colaboración, tengan acceso a información reservada o confidencial o a secretos empresariales, están obligados a abstenerse de divulgarlos o utilizarlos para intereses o fines diferentes a los establecidos por la Universidad o el ente cofinanciador.

En cumplimiento a lo anterior, yo **[nombre del investigador]**, identificado con C.C. **[número de cédula del investigador]**, en mi rol de **[Investigador Principal/ Coinvestigador /Auxiliar/ Evaluador]** dentro del proyecto, manifiesto que:

* Entiendo que información confidencial es toda aquella, ya sea técnica, financiera, comercial o de cualquier otro carácter que sea suministrada o revelada por la UDES, ya sea por medios escritos, orales o de otra forma y relacionada con el proyecto.
* Que me comprometo a mantener en la más estricta confidencialidad y no revelar a ninguna persona física o jurídica cualquier información confidencial, en cualquier formato ni con otros fines distintos a la actividad solicitada por la UDES.
* Que la confidencialidad se mantendrá permanentemente desde la recepción de la información.
* Que toda información intercambiada será propiedad exclusiva de la parte de donde proceda, y no será necesaria la concesión de licencia para dicho intercambio.
* Que no utilizaré la información suministrada para el propio beneficio o con finalidad distinta al presente acuerdo.

En constancia de aceptación se firma en Bucaramanga a los **X** días del mes de **X** de 201**X**

*Espacio para firma AUTÓGRAFA*

*(No digital)*

**[Firma]**

**[Nombre]**

**[Identificación]**

**[Institución]**