



Fecha _____

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

El Sr.(a) _____, en lo sucesivo designado como “el trabajador” y la empresa “SEGURIT” en adelante identificada como la “Empresa” convienen en que toda la información industrial y comercial adquirida por el trabajador durante el tiempo que presta sus servicios para la empresa, tiene el carácter de secreto industrial en los términos de la ley de fomento y protección de la propiedad industrial. En consecuencia, y en virtud de que el trabajador ha manifestado a la empresa, y esta así lo ha corroborado, que la información a la que tiene acceso el referido trabajador de la empresa y, está referida en la naturaleza y/o finalidades de los productos y/o servicios de la empresa, o bien, en todos casos, dicha información se refiere a los métodos y/o procesos productos y/o a las formas y estrategias de distribución y comercialización de los mencionados productos y/o servicios y, por tanto, constituye un secreto industrial y el trabajador asume en este acto formalmente, el compromiso de no divulgarla, ni personalmente ni por ningún otro medio, ni económica, por virtud de dicha información.

El trabajador reconoce que la transgresión o el incumplimiento a los compromisos que en este acto contrae, constituye un delito al que en su caso deberá responder en los términos de las leyes de la materia, sin perjuicio de la responsabilidad patrimonial o de cualquier otra naturaleza que derive de la ley, a cargo del trabajador y a cargo de la o las personas que se lleguen a beneficiar, o pretendan hacerlo, con la divulgación, por parte del trabajador, del secreto industrial que constituye la información que posee la empresa.

Este documento ha sido leído con todo detenimiento por las partes que en el mismo intervienen y, debidamente enteradas de su alcance, lo firman de conformidad ante los testigos cuyas firmas aparecen, igualmente, al calce en la ciudad de León, Guanajuato en la fecha mostrada en las firmas de este documento.

LA EMPRESA

JEFE INMEDIATO

NOMBRE TESTIGO

FIRMA TESTIGO

EL TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____