

Ciudad de México a ____ de ____ de ____.

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
P R E S E N T E.**

Con motivo de que a partir de esta fecha inicié labores como trabajador de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), por este conducto me obligo y comprometo a guardar absoluta confidencialidad respecto de la documentación, archivos y en general, toda clase de información institucional a la que tenga acceso durante la prestación de mis servicios.

También manifiesto mi obligación y compromiso para guardar estricta secrecía y confidencialidad sobre dicha información, a partir del momento en que por cualquier motivo cause baja como trabajador de la Universidad Autónoma Metropolitana.

Asimismo, manifiesto que en caso de disponer indebidamente de cualquier información de carácter institucional por mí mismo o por conducto de un tercero, seré responsable de los daños y perjuicios que por tal motivo cause.

Por último, manifiesto tener conocimiento de las Políticas de Protección de Datos Personales, El Programa de Capacitación de Protección de Datos Personales y las obligaciones que debo cumplir para garantizar la confidencialidad y el adecuado tratamiento de datos personales.

Atentamente:

Nombre: _____

Firma: _____