|  |
| --- |
| **CARTA DE CONFIDENCIALIDAD Y RESGUARDO DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL O ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN** |

Lugar:

Fecha:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto que es mi voluntad realizar mi servicio social o una estancia de investigación (según el caso) en “ ” del Instituto Mexicano del Seguro Social, y que no tengo interés personal, laboral, profesional, familiar o de negocios alguno que pueda afectar el desempeño en las actividades que se me asignen.

Me comprometo a:

* Mantener la reserva y confidencialidad de toda la información del IMSS a la que tenga acceso.
* No divulgar a terceras personas físicas o morales el contenido de la información.
* No usar la información directa o indirectamente en beneficio propio o de terceros, excepto para cumplir a cabalidad con la obtención de servicio social.
* No revelar total ni parcialmente a ningún tercero la información obtenida como consecuencia directa o indirecta de las conversaciones a que haya habido lugar.
* No enviar a terceros, archivos que contengan la información del establecimiento a través de correo electrónico u otros medios a los que tenga acceso, sin la autorización las autoridades IMSS.
* Guardar reserva y confidencialidad de los asuntos que lleguen a mi conocimiento con motivo del servicio que desempeño y en específico a la información precisada.
* Informar la autoridad IMSS cualquier situación que pueda afectar el desarrollo de mi servicio social.
* Conducirme con respeto hacia las autoridades, compañeros y personal del IMSS con quienes interactúe durante la realización de servicio social.
* No realizar plagio, destruir o sustraer información, muestras, expedientes o datos, relacionados con las actividades en las que participo para la realización de mi servicio social.
* No sustraer información ni bienes propiedad del IMSS que me asignen para el desempeño de mi servicio social o una estancia de investigación (según sea el caso).
* Cumplir con los principios éticos, así como los instructivos y procedimientos vigentes en el Instituto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo y firma