

**CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD
PARA INVESTIGADORES/AS, y/o CO-INVESTIGADORES/AS**

Cuernavaca, Mor., a ___ de _____ de _____

Yo _____ investigador/a del Centro de Investigación
_____ del **Instituto Nacional de Salud Pública**, hago constar,
en relación al protocolo No. _____ titulado:

que me comprometo a resguardar, mantener la confidencialidad y no hacer mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien, cualquier otro registro o información relacionada con el estudio mencionado a mi cargo, o en el cual participo como co-investigador/a, así como a no difundir, distribuir o comercializar con los datos personales contenidos en los sistemas de información, desarrollados en la ejecución del mismo.

Estando en conocimiento de que en caso de no dar cumplimiento se procederá acorde a las sanciones que procedan, de conformidad con lo dispuesto en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en el artículo 163 de la *Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados*, con independencia de las sanciones administrativas, podrán derivar procedimientos de orden civil, penal o cualquier otro tipo.

A t e n t a m e n t e

(nombre) (firma) (fecha)

**CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA DESEMPEÑAR
FUNCIONES COMO _____ (Revisor(a) de
Expedientes Clínicos/Interprete/ Traductor(a)/ Otros)**

Yo, _____, en mi carácter de **(por ejemplo: revisor(a) de expedientes clínicos, traductor(a), integrante de brigada juvenil, etc.)**, me comprometo a no comentar ni compartir información obtenida, por mi participación en el estudio _____ titulado:

_____ a cargo del investigador(a) responsable: **(Anotar nombre del investigador/a)**, con personas ajenas a la investigación, ya sea dentro o fuera del sitio de trabajo, con pleno conocimiento de que en caso de no dar cumplimiento se procederá acorde a las sanciones que procedan, de conformidad con lo dispuesto en *la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública* y al artículo 163 de la *Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados*, con independencia de las sanciones administrativas, podrán derivar procedimientos de orden civil, penal o cualquier otro tipo.

(Nombre)

(Firma)

(Fecha)

CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD ESTUDIANTES

Cuernavaca, Mor., a ___ de _____ de _____

Yo _____ estudiante del programa de _____ de la Escuela de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Pública, hago constar, que, como parte del desarrollo de mi proyecto titulado: _____ para obtener el grado de _____ (maestría en .../Doctorado en ...) me comprometo a resguardar, mantener la confidencialidad y a no hacer mal uso de los documentos, expedientes clínicos y/o electrónicos, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien, cualquier otro registro o información que consulte para desarrollar el estudio de investigación mencionado. Asimismo, me comprometo a no difundir, distribuir o comercializar con los datos personales contenidos en los sistemas de información consultados para la ejecución del mismo.

Estando en conocimiento de que en caso de no dar cumplimiento se procederá acorde a las sanciones que procedan, de conformidad con lo dispuesto en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en el artículo 163 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, con independencia de las sanciones administrativas, podrán derivar procedimientos de orden civil, penal o cualquier otro tipo.

A t e n t a m e n t e

(Nombre)

(Firma)

(Fecha)

(Matrícula)