**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD ESTUDIANTIL PARA LA REALIZACIÓN DE**

**PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

El suscrito XXXXXXXXXXXXXXXXXX con C.C. No XXXXXXXXX-X estudiante del XXXXXXXXXXXXXXXXXXX de la Carrera de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX otorgo mi conformidad para participar en el Programa de Prácticas Comunitarias del Instituto Superior Tecnológico Vicente Rocafuerte y la Empresa, declaro en mi calidad de Practicante que la información confidencial, y todos los derechos a la misma que me han sido proporcionados, permanecerán como propiedad de la empresa Receptora.

Yo XXXXX no obtendré derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto de la realización de las actividades a mi designadas en mi periodo de prácticas.

La divulgación de la Información confidencial no solo tendrá sanciones instituciones (anulación de horas de prácticas) sino también sanción legal de acuerdo lo amerite y lo gestione la entidad receptora con conformidad de la Ley.

**Datos Generales:**

|  |
| --- |
| 1. Coordinador (a) de Vinculación: XXXXX XXXXX XXXXXXXX XXXXXX |
|  |
| 1. Tutor designado por la empresa: XXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX |
|  |
| 1. Tutor prácticas comunitarias: XXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX |
|  |
| 1. Fecha de realización de las:   Del: (00-00-2021) Al: (00-00-2021) |

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

Firma del Estudiante