



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETĀ REKUĀI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

ANEXO 1

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

El/la pasante se obliga por este medio ante el Instituto de Previsión Social, a mantener con carácter confidencial y con prohibición de divulgación por la vía que sea, la información, datos, documentos u opiniones, sean éstas verbales, escritas, electrónicas, visuales, magnetofónicas o de cualquier otro medio, que oficial o extraoficialmente suministre el Instituto de Previsión Social (en adelante nominada como “Información Clasificada”). Igualmente se halla comprendido/a en la prohibición mencionada, cualquier tipo de Información Clasificada relevada durante el transcurso de las actividades.-----

La información clasificada está destinada únicamente a su destinatario, con carácter confidencial, por ello el/la pasante debe informar a quien lo reciba por error o tenga conocimiento del mismo, sin ser su destinatario/a, que la información clasificada contenida en él es reservada y su uso no está autorizado, por lo que en tal caso, deberá comunicar este hecho a la Institución Educativa a la cual pertenece y al IPS, asimismo debe abstenerse a reproducir la información clasificada, hasta el rescate correspondiente.-----

Al respecto, el Instituto de Previsión Social, se reserva las acciones legales que correspondan, contra todo tercero que acceda de forma ilegítima al contenido de cualquier Información Clasificada procedente del mismo.-----

El/la pasante declara que conoce el objeto de la pasantía en el IPS y que el presente Acuerdo de Confidencialidad, es parte del mismo y se encuadra dentro del proceso de formación académica a desarrollarse.-----

En prueba de ello, libre y voluntariamente, el pasante firma el presente documento en señal de conocimiento y aceptación previa de los términos del presente Acuerdo y se obliga a su fiel cumplimiento, antes del inicio del proceso respectivo, conforme a lo estipulado en el Reglamento del Programa de Pasantías del IPS.-----

En la ciudad de....., a losdel mes de.....del año.....-----

Nombre y Apellido del Pasante
C.I. N°: _____

Firma