**CONTRATO DE CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO RSPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en

mi calidad de participante del proceso de formación del “Proyecto Normalidad, Diferencia y

Educación” (SOC1103), constato que:

1. Comprendo la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la confidencialidad de la información que se maneje y converse en las sesiones de taller en las que participo, así como tampoco la integridad y confidencialidad de los y las involucradas en estas sesiones.
2. Me comprometo a no divulgar y a entregar mi mayor esfuerzo para proteger de ser divulgada o mal utilizada, la información que se trabaje en las sesiones del taller, incluso después de que finalice mi participación.
3. Se me ha informado que está absolutamente prohibido copiar, prestar, o reproducir la información trabajada en las sesiones de talleres sin previa autorización.

Firma del/la Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_