|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES.**   Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento de Identidad: Tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: M F  Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nacionalidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio: Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Distrito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_  Correo Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN. CONFIDENCIALIDAD**   Declaro bajo juramento conocer y aceptar que todos aquellos datos a los que pudiera acceder en ocasión del desempeño de mis funciones, cualquiera sea el soporte que los contenga o su contenido, deberán ser tratador con estricta confidencialidad. En tal sentido, **EL USUARIO**, no podrá divulgar, publicar, utilizar, reproducir, difundir, transmitir, etc. **LA INFORMACIÓN**, por ningún medio cualquiera fuera sus características, ni suministrada a terceros cualquiera sea su carácter. En tal sentido, el tratamiento de **LA INFORMACIÓN** por parte de **EL USUARIO**, se encontrará ceñido meramente al cumplimiento de sus tareas en su **CENTRO LABORAL**. |
| 1. **PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN:**   Declaro bajo juramento conocer y aceptar que **LA INFORMACIÓN** es de propiedad de EL INPE, por lo que no será interpretado como un otorgamiento a favor de **EL USUARIO** de ningún tipo de licencia o cualquier otra clase de derechos sobre **LA INFORMACIÓN.** |
| 1. **VIGENCIA**   Acepto que los términos de confidencialidad previstos en la presente declaración jurada rigen desde la fecha de suscripción del Reglamento por parte de **EL USUARIO** hasta cinco (05) años posteriores a la finalización del Convenio Marco de *“Cooperación Interinstitucional entre Migraciones y el Inpe”* o el que en un futuro lo reemplace, y aun cuando **EL USUARIO** hubiera cesado su condición de tal, sin importar la causa. |
| 1. **INCUMPLIMIENTO**   Declaro conocer y aceptar que el incumplimiento de las disposiciones de la presente, quedará configurado por la sola ejecución o inejecución de los prohibido u ordenado conforme las estipulaciones del presente convenio. En este supuesto **EL INPE** quedará facultado, de pleno derecho sin intimación previa alguna, para llevar adelante las acciones judiciales y/o administrativas correspondientes. |

**DECLARACION JURADA DE CONFIDENCIALIDAD**

Firma del declarante:

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