Ciudad de Panamá, (día) de (mes) del año 202\_\_

**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, (nombres y apellidos completos) con cédula/pasaporte No. (número completo) , en funciones de (Asesor/Jurado) de la propuesta de tesis con título (título completo del estudio) ,

me comprometo a mantener en estricta confidencialidad la documentación oficial y complementaria de todo el proceso de producción y revisión del trabajo de tesis, así como a no comunicar de ninguna manera (parcial o totalmente), la forma o el contenido del estudio, por un período de cinco (5) años, a personas ajenas a las que conforman el Tribunal de Tesis.

También entiendo que la confidencialidad aplica a no exponer la documentación o resultados del estudio en actividades, conferencias, seminarios, jornadas, ponencias, plataformas web, revistas arbitradas y foros, entre otros espacios (ya sea por correo electrónico o cualquier otra herramienta presencial o virtual), sin el previo consentimiento escrito de la Universidad del Istmo.

Entiendo también, que una vez terminado el proceso de investigación y que el estudiante ha sustentado y ha logrado aprobación de su estudio, éste estará en la potestad de publicar, o no, los resultados del estudio conforme a lo establecido en la normativa de la Universidad del Istmo, o bien, según la ley vigente en Panamá sobre derechos de autor. Se exceptúa de esta instancia la publicación que, según el Programa Académico o la Facultad, se contemple como requisito para los fines académicos perseguidos.

**Nombre completo:** .

**Cédula de identidad/pasaporte:** .

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

**Firma**