

	FORMATO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	CÓDIGO	FT-SST-010
		VERSIÓN	1
		FECHA	OCT-2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____, como miembro del COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL de XXXXX., y teniendo en cuenta que la información a la cual tendré acceso en el desempeño de mis funciones como miembro de dicho comité, es de carácter privado (sea verbal o escrita) me comprometo con el manejo confidencial de la misma y por lo tanto a no revelarla a terceros, a no difundirla, fotocopiarla, grabarla o realizar un uso diferente del previsto en las funciones propias del Comité de Convivencia.

En caso de ser solicitado por la autoridad competente, antes de proceder a entregar la información requerida, enviaré copia de la solicitud en cuestión al COMITÉ y la gerencia de Strabag S.A.S., junto con los antecedentes del caso y esperaré autorización para proceder.

Al momento de la terminación de mis funciones como miembro del COMITÉ, me comprometo a entregar toda la información confidencial que se encuentre en mi poder, ya sea en medio escrito, magnético, digital y en general por cualquier otro sistema tecnológico.

Acepto que la obligación de confidencialidad referida en este acuerdo sobrevive a la eventual terminación de mi vinculación laboral con XXXXX

En señal de haber leído, entendido y aceptado el contenido de este acuerdo, firmo el presente documento el día XXXXXX

Firma: _____

C.C. _____
