	BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL **MUSEO DEL BOMBERO ECUATORIANO**

CURSO VACACIONAL BOMBEROS JUNIOR

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DEL INSTRUCTOR

LUGAR EN QUE SE REALIZA EL EVENTO:	**FECHA:** **COMIENZO:** **FINAL:**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL INSTRUCTOR: *(LETRA IMPRENTA)*

NÚMERO DE CÉDULA DEL INSTRUCTOR :

NÚMERO: **PAÍS DE EXPEDICIÓN:**

COMPROMISO DE CONFINDENCIALIDAD

Yo, el abajo firmante cuyo número de identidad legal aparece arriba, en calidad de Instructor o Asistente del Curso Vacacional Bomberos Junior, mantendré bajo reserva el Plan de Lección o Cualquier material entregado por la Coordinación del Curso; por lo tanto no podré propagar, difundir o usar en beneficio propio o de terceros la parcialidad o totalidad de estos documentos considerados de estricta confidencialidad.

Me comprometo a guardar especial diligencia en el cumplimiento de este acuerdo realizado entre el Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil y mi persona, tratándose de aquella información designada como Confidencial.

POR FAVOR FIRME E INDIQUE LA FECHA

FIRMA: **FECHA:**