PERÍODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACUERDO No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los miembros del Comité de Convivencia Laboral de la Unidad de Planeación Minero Energética - UPME, elegidos el Director general, mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para un período de dos (2) años contados a partir de la referida fecha, y teniendo en cuenta lo consagrado en la Ley 1010 de 2006, la Resolución 652 de 2012 y la Resolución 1356 de 2012, en atención a las obligaciones que deben cumplir los miembros del referido Comité en forma libre y voluntaria convienen suscribir el presente **Acuerdo de Confidencialidad** en los siguientes términos:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cédula de ciudadanía número No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_expedida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de miembro del **Comité de Convivencia Laboral de la UPME** designado(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Resolución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprendo y tengo claro que para efectos de este acuerdo la **confidencialidad** es entendida por toda aquella **información privada,** propia de cada uno de los casos que se me asignen por reparto, o que conozca en sesión ordinaria o extraordinaria del Comité, cualquiera que ella sea, bien que corresponda a carácter técnico, administrativo, laboral o legal, a la que normalmente no tiene acceso libre el público en general y por tanto debe permanecer en reserva por los funcionarios y terceros no autorizados. La información dejará de ser confidencial cuando sea de dominio público por haber sido publicado por quien sea el titular o el dueño de la información o cuando la información deba ser divulgada por disposición legal o por orden judicial.

En virtud de lo antes señalado, el(la) suscrito(a) se **compromete a:**

1. Manejar de manera confidencial la información que como tal sea reconocida, prestada, entregada y toda aquella que se genere entorno a ella como resultado del funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral.
2. Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un caso de los que conoce el Comité de Convivencia Laboral.
3. Mantener la reserva de la información de todos y cada uno de los documentos que le son entregados por reparto, o de aquellos en que son socializados en el seno del Comité de Convivencia Laboral, así como mantener la reserva de todas las conversaciones que se susciten con los servidores y servidoras públicas de la **Unidad de Planeación Minero Energética**, que son atendidos por el Comité en cualquiera de las diligencias que deban ser adelantadas.
4. Guardar con recelo toda la información con la cuente y tenga acceso a través de su participación dentro del Comité de Convivencia Laboral.

En ese orden, es claro que el desconocimiento de los compromisos descritos puede conllevar demandas civiles y penales según como lo señalan las leyes colombianas.

Así las cosas, a continuación, se suscriben el presente **Acuerdo de Confidencialidad** por quien hace parte del Comité Convivencia Laboral de la UPME:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Rol**  **(principal o suplente)** | **Fecha diligenciamiento** | **Firma** |
|  |  |  |  |

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. **Período:** Tiempo de elección
2. **Número de Acuerdo:** El número del Acuerdo según el consecutivo de los acuerdos ya diligenciados de los integrantes del Comité de Convivencia.
3. **Mediante:** Número y fecha de la Resolución conformación del comité laboral.
4. **Yo:** Nombres y Apellidos de la persona miembro del Comité de Convivencia
5. **Cédula de ciudadanía número:** Número del documento de identidad del miembro del Comité
6. **expedida en:** Lugar de expedición de la Cédula de Ciudadanía
7. **Elegido o designado por:** Si fue elegido por el Empleador o por los servidores públicos de la UPME.
8. **Nombres y Apellidos del Miembro del Comité:** Nombres y Apellidos del Miembro del Comité que suscribe el Acuerdo.
9. **Rol:** Representanteprincipal o suplente.
10. **Fecha de Suscripción:** Fecha en la cual se suscribe el Acuerdo de Confidencialidad
11. **Firma de quien suscribe:** Firma del Miembro del Comité de Convivencia que suscribe el Acuerdo.