



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA ASISTENTES

AL ACTO DE DEFENSA DE UNA TESIS DOCTORAL

TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL:

DOCTORANDO:

FECHA DE DEFENSA:

Con la firma del presente documento reconozco que:

1. deseando asistir al acto de Defensa de la tesis doctoral arriba mencionada,
2. he sido informado de que dicha tesis doctoral recoge resultados de investigación cuya propiedad industrial se desea proteja y que, por tanto, el Doctorando desea que el procedimiento de evaluación y defensa de la tesis doctoral se realice en condiciones de no publicidad, como está previsto en el apartado 6 del artículo 14 del Real Decreto 99/2011 por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado.

Por todo lo cual **ACEPTO:**

1. Guardar confidencialidad y no revelar a terceros sin el consentimiento escrito del Doctorando cualquier información expuesta durante el acto de defensa de dicha tesis doctoral.
2. No obtener ninguna reproducción o registro, por el medio que sea, de dicha exposición o de cualquier parte de la misma, sin el consentimiento del Doctorando.
3. No citar ni hacer referencia a dicha información en publicaciones o cualquier otro tipo de divulgación oral o escrita.
4. No habrá obligación de guardar confidencialidad sobre aquella parte de la información para la que se pueda demostrar que ya era de dominio público por publicación por el Doctorando o de otro modo distinto a una omisión de este compromiso de confidencialidad.
5. Esta obligación de confidencialidad tendrá una duración de 5 años desde la firma de este compromiso.

Nombre:	DNI:	Firma:	Fecha: Hora:
---------	------	--------	--------------