



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD TRÁMITE DE MEDIACIÓN

Referencia: Mediación entre _____ y

El suscrito, _____ en mi
calidad de¹ _____ me
comprometo a que en el presente trámite de mediación y fuera de él guardaré
la reserva de la información presentada por las entidades, así como cualquier
información proporcionada o debatida en el curso de las sesiones o reuniones de
mediación; en consecuencia entiendo que está prohibido su uso, publicación o
divulgación, lo anterior de conformidad con el artículo 2.2.3.2.2.1.5 del Decreto
2137 de 2015.

Fecha: _____

Lugar: _____

Nombre y Apellidos:

Cargo:

Documento de Identidad:

1 Señalar el cargo desempeñado y/o rol en el que actuará en la mediación: mediador, representante de la entidad parte, funcionario de la Dirección de Defensa Jurídica Nacional de la Agencia, invitado o participante en la sesión o audiencia de mediación