

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo acuerdo por este medio mantener confidencialmente toda la información discutida durante el Grupo de Discusión en el cual estoy participando en {lugar} el día {fecha}, el que lleva acabo Annapolis Professional Resources, Inc. por parte el Servicio de Comestibles y de Nutrición del USDA. Entiendo que mis comentarios se mantendrán confidencialmente y apenas se usarán para propósito de investigación. Mi nombre no será divulgado en ningún reporte.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante

Annapolis Professional Resources, Inc. aquí consta que mantendrá confidencialmente toda la información discutida durante el Grupo de Discusión que tomó lugar en {lugar} el día {fecha} por parte del Servicio de Comestibles y de Nutrición del USDA.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona autorizada

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona autorizada

{Nombre de la agencia local o del centro de investigación} aquí consta que mantendrá confidencialmente toda la información discutida durante el Grupo de Discusión que tomó lugar en {lugar} el día {fecha} en parte del Servicio de Comestibles y de Nutrición del USDA.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona autorizada

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona autorizada