**Acuerdo de No Competencia**

El presente Acuerdo de No Competencia se celebra entre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Empleado) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Empresa) el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_\_. [Nombre de la empresa] tiene su sede en [Dirección] y está representada por [nombre del representante] en este acuerdo.

CONSIDERANDO que la Empresa se dedica al negocio de [describir el tipo de negocio].

CONSIDERANDO que el Empleado y la Empleador han suscrito un acuerdo formal de Empleo en virtud del cual el Empleado desempeñará funciones relacionadas con su puesto de [Cargo]; y

CONSIDERANDO, que el Empleado acepta las restricciones aquí descritas como vinculantes.

1. NO COMPETENCIA. Durante toda la vigencia de este acuerdo, y durante [período de tiempo] después de que la relación del Empleador con el Empleado haya finalizado por cualquier motivo, el Empleado no trabajará como empleado, funcionario, director, socio, consultor, agente, propietario o participará en cualquier otra capacidad con una empresa competidora. Esto significa que el Empleado no debe realizar ningún trabajo para [describa el tipo de empresa] en [área geográfica].

2. RECONOCIMIENTOS DEL EMPLEADO. El Empleado reconoce que se le ha dado la oportunidad de negociar este acuerdo, que ha tenido la oportunidad de buscar asesoramiento legal antes de firmar este acuerdo, y que las restricciones impuestas son justas y necesarias para los intereses comerciales de la Empresa. Por último, el Empleado acepta que estas restricciones son razonables y no constituyen una amenaza para su sustento.

3. LEY APLICABLE. Este acuerdo y su interpretación se regirán por las leyes de [estado, provincia o territorio].

EN FE DE LO CUAL, ambas partes aceptan estos términos y dan su consentimiento y autorización al presente acuerdo a continuación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Empleado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante del Empleador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha