



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

073

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 de mayo de 2016.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Kastillo Inesfega Williams Manuel

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público F.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TENA - NAPO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
LA O EL SERVIDOR

Presidencia.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Esc. Williams Castillo y

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Conferencia magistral sobre Escritura Creativa.
- Recital poético verificado a la ciudadanía de TENA - NAPO.
- Representante Oficial de la Casa Cultura Ecuatoriana.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 25-05-2016 | 27-05-2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea del caso, hasta su llegada a estos sitios. |
| HORA hh:mm | 8 a.m. | 4 p.m. | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | Polileo | Quito - Tena | 25-05-2016 | 8 a.m. | | |
| TERRESTRE | Polileo | Tena - Quito | 27-05-2016 | 10:30 a.m. | 27-05-2016 | 4 p.m. |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|--|--|
| | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado. |
| NOMBRE: | |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL |
|--|--|
| | |
| NOMBRE: | NOMBRE: |