CCE BENJAMÍN CARRIÓN

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/11/017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FERNÁNDEZ GARCÍA, GERARDO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: CINEMATECA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
FERNÁNDEZ GARCÍA, GERARDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SEMINARIO-TALLER SOBRE DIAGNÓSTICO DEL CONSUMO DE CINE EN EL NÚCLEO DE LOJA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	11:20	15:30
HORA hh:mm	04:50	13:10

NOTA
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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa	SALIDA HORA hh:mm	LLEGADA FECHA dd-mmm-aaaa	LLEGADA HORA hh:mm
BÉIZEO	TAME	QUITO-LOJA	22/11/17	14:20	22/11/17	15:30
		LOJA-QUITO	25/11/17	07:20	25/11/17	08.10

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

NOMBRE:

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.

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: Diego Coral López	NOMBRE: