



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11-junio-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Herrera Crespo Patricio Jaime

PUESTO QUE OCUPA:

Director

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GALÁPAGOS

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

Publicaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Camilo Restrepo, Shina Camacho

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Asistir al 1 Festival Galápagos, Music for the Planet, del 06 al 09 de junio de 2018, en el cantón Santa Cruz, y todos los eventos relacionados en este Festival. Adicionalmente cumplir varias actividades administrativas organizadas por el Núcleo de la CCE de esa provincia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-junio-2018	10-junio-2018	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	08:00	15:30	

**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
Aéreo	TAME	Quito - San Cristóbal	05-junio-2018	08:00	05-junio-2018	10:20
Aéreo	TAME	San Cristóbal - Quito	10-junio-2018	11:15	10-junio-2018	15:30

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: Patricio Herrera Crespo

**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: Camilo Restrepo Guzmán

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE: Luis Fiallos

CP  
D<sup>1</sup>