



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)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

LOPEZ GUEVARA FERNANDORAMIRO

ASISTENTE DE MUSEOGRAFIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

MACAS - MORONA SANTIAGO

MUSEOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FERNANDO LOPEZ GUEVARA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TERCER MODULO: DESARROLLO DE TALLERES DE GRABADO - SISTEMAS DE IMPRESION EN TECNICA DE XILOGRAFIA - INTRODUCCION AL GRABADO TALLA EN MADERA, IMPRESIONES EN BLANCO Y NEGRO, TALLER INTE-GRADO POR NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS DE LA PROVINCIA, EXPOSICION.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-10-2018	20-10-2018	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	22:00 H.	20:45 H.	

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	COOP. SAN FRANCISCO	QUITO-MACAS	14-10-2018	22:00H.	15-10-2018	05:00 H.
TERRESTRE	COOP. SAN FRANCISCO	MACAS-QUITO	20-10-2018	12:40 H	20-10-2018	20:45 H.

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

Fernando Lopez Guevara

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: FERNANDO LOPEZ GUEVARA

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

Patricia Noriega

Hugo Eguez

NOMBRE: Patricia Noriega

NOMBRE: Ing. Hugo Eguez