



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)

20-Ene-2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR
MERECI ROMERO WILLIAN ALFREDO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUO-PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECEN LA O EL SERVIDOR
COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **WILLIAN MERECI ROMERO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Brindar apoyo en la corrección de las observaciones complementarias del proyecto FOMENTO ARTÍSTICO Y DIFUSIÓN CULTURAL Y TURÍSTICA DE LA AMAZONIA ECUATORIANA "PACHA NUA HUAYRA" con el equipo de trabajo de los Núcleos Provinciales de Morona, Napo, Orellana, Pastaza, Sucumbios y Zamora.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-Ene-2020	17-Ene-2020	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	12:30H	17:00H	

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	PUBLICO	QUITO - PUYO	13-Ene-2020	13:30	13-Ene-2020	17:00
TERRESTRE	PÚBLICO	PUYO - QUITO	17-Ene-2020	13:30	17-Ene-2020	17:00

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
 NOMBRE: Ing. Willian Mereci Romero	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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 NOMBRE: Lic. Valeria Salazar	 NOMBRE: Ing. Raúl Ulloa de Souza