

710  
471



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20150397

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

30-marzo-2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**Juan Andrés CalvacheBalic**

PUESTO QUE OCUPA

**Asesor Ministerial**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

**QUITO**

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

**Presidencia**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**31-marzo-2015**

HORA SALIDA (hh:mm)

**12:40**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**06-abril-2015**

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

**12:40**

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Martes 31/03/15:** Viaje a Quito

**Miércoles 01/04/15:** Participación y asistencia al Segundo Taller Galápagos Problemas Centrales, la misma que se llevará a cabo en el Salón Gabinete del Palacio de Carondelet de 10:00 a 13:00.

**Jueves 02/04/15:** Despacho de diligencias de oficina

**Lunes 06/04/15:** Retorno a San Cristóbal.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<b>AÉREO</b>	<b>TAME</b>	<b>SCY - UIO</b>	<b>31/03/2015</b>	<b>12:40</b>	<b>31/03/2015</b>	<b>17:20</b>
<b>AÉREO</b>	<b>AVIANCA</b>	<b>UIO - SCY</b>	<b>06/04/2015</b>	<b>06:55</b>	<b>06/04/2015</b>	<b>12:40</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**AHORROS**

NO. DE CUENTA

**390791877**

NOMBRE DEL BANCO

**INTERNACIONAL**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**Ing. Juan Andrés CalvacheBalic**

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**Pdta. María Isabel Salvador**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Pdta. María Isabel Salvador**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

Fecha: 7/04/15 Hora: 16:16

Firma: \_\_\_\_\_