

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20150382

31-marzo-2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

X MOVILIZACIONES X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION x

		DA	TOS GENERALES				
NOMBRE DEL			CARGO DEL SERVIDOR	CARGO DEL SERVIDOR			
MARIANITA GRANDA LEÓN			COORDINADORA DE	COORDINADORA DE ESTADÍSTICA			
	VINCIA DE SERVICIO IN	STITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR			
QUITO			PLANIFICACIÓN				
		HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (05-07-2014) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (10:00) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17h00			
		11h30	08-abril-2015				
	DE LAS ACTIVIDADES						
Martes	31-mzo-2015	Traslado a la ciuda	ad de Quito				
Miércoles	01-abr-2015	Reunión en la Pre Estado en Galápa	sidencia de la República. Exposic gos"	ión tema "Ingresos y Gastos del			
	01-abr-2015 02-abr-2015	Estado en Galápa Reunión con la Dir		ma: Determinación de la			
Jueves		Estado en Galápa Reunión con la Dir Estructura y Cálcu Galápagos. Reunión con técni	gos" rectora Zonal de Quito sobre el ter	ma: Determinación de la líticas (Básica y Vital) de stros Administrativos. Piloto:			
	02-abr-2015	Estado en Galápa Reunión con la Dir Estructura y Cálcu Galápagos. Reunión con técni Galápagos, para v Reunión con técni establecer la forma	gos" rectora Zonal de Quito sobre el ter ulo del Costo de las Canastas Ana ricos del Proyecto Censo por Regis	ma: Determinación de la líticas (Básica y Vital) de stros Administrativos. Piloto: ue el proyecto está generando. es Económicas del INEC para minación de la Estructura y			

TRANSPORTE								
TIPO DE	NOMBRE DEL		SALIDA		LLEGADA			
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
AÉREO	AVIANCA	SAN CRISTÓBAL-QUITO	31-03-2015	11h30	31-03-2015	19h00		
AÉREO	AVIANCA	QUITO- SAN CRISTÓBAL	08-04-2015	05h00	08-04-2015	17h00		

	DATOS PARA	TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1027412474	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO		
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
Colde .		111		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (E)		
MARIANITA GRANDA LEÓN		FERNANDO CRIOLLO QUIMBIULCO		

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 Decneja con remunaración deberá presentarse dentro del término ma virgi ne ficulas de complidad la licencia

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las literarias las tondades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad p. Opina 1440.0 S

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO FRANKLIN BUCHELI GARCÍA

Fecha: 13 DU (5- HA) - 152