


493

 <b>Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos</b>	
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20150444</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) <b>09-04-2015</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>MARCOS JAVIER HERRERA LOYOLA</b>	
PUESTO QUE OCUPA <b>DIRECTOR TIC</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUERTO AYORA - GALÁPAGOS</b>	
NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>13-04-2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>7:00 A.M.</b>
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>13-04-2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>09:30 A.M.</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>MARCOS HERRERA LOYOLA</b>	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Configuración de maquina virtual para remplazo de DNS</li> <li>• Creación de maquinas virtuales en servidores Blade para sistema GPLI(soporte de usuario)</li> <li>• Capacitación a asistentes de Dirección Cantonal y Control de Residencia en manejo de sistema Zimbra para optimización del recurso y mejoras de uso de la herramienta</li> </ul>	

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
MARITIMO	OFSPREY	SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ	13-04-2015	7 A.M.	13-04-2015	09:30 A.M.
MARITIMO	OFSPREY	SANTACRUZ - SAN CRISTOBAL	17-04-2015	2 P.M.	17-04-2015	4:30 P.M.

DATOS PARA TRANSFERENCIA			
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 0-750088114	NOMBRE DEL BANCO BANCO DE FOMENTO	
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>TEC. MARCOS HERRERA LOYOLA</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>TEC. MARCOS HERRERA LOYOLA</b>	
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.	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>DOC. FRANKLIN BUCHELI</b>		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 de Galápagos**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**  
 RECIBIDO POR:  
 Fecha: 09/04/15 Hora: 15:03  
 Firma: [Signature]