

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20150720** FECHA DE SOLICITUD: **30-junio-2015**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Catalina Noroña** PUESTO QUE OCUPA: **Directora de Planificación**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Quito, Pichincha** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Dirección de Planificación**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **30-junio-2015** HORA SALIDA (hh:mm): **13:45** FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **7-julio-2015** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **07:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Coordinar las actividades de la dirección de planificación en la zonal de Quito.
- Tener reuniones con asesores y consultores.
- Obtener la firma electrónica.
- Asistir a la reunión delegada por el Ministro e invitada según el oficio Nro. INEC-DIREJ-2015-0253-O

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	LAN	San Cristóbal-Quito	30-junio-2015	13:45	30-junio-2015	18:15
Aéreo	LAN	Quito- San Cristóbal	5-julio-2015	10:30	5-julio-2015	12:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Corriente** NO. DE CUENTA: **07640220000000000000** NOMBRE DEL BANCO: **Banco del Pacífico**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE: **Catalina Noroña** FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Dr. Ángel Ramos Chalén**

NOMBRE: **Catalina Noroña** NOMBRE: **Dr. Ángel Ramos Chalén**

CARGO: **Directora de Planificación** CARGO: **Secretario Técnico (Encargado)**


DIRECCIÓN: **PLANIFICACIÓN** DIRECCIÓN: **SECRETARÍA TÉCNICA**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Dr. Ángel Ramos Chalén**

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 de Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: **[Firma]**

Fecha: **1.09.15** Hora: **10:02**

IMP



Memorando Nro. CGREG-DPLA-2015-0560-MEMO

Puerto Baquerizo Moreno, 30 de junio de 2015

PARA: Sr. Abg. Angel Misael Ramos Chalen
Secretario Técnico, Encargado

ASUNTO: Autorización solicitud comisión de servicios, Quito del 30-06 al
05-07-2015.

De mi consideración:

Solicito a usted de la manera más comedida su aprobación para realizar la comisión de servicios, que realizare en la ciudad de Quito a partir del día 30 de junio hasta el 5 julio del presente año. Adjunto a la presente la solicitud de autorización para cumplir servicios institucionales donde detallo las actividades encomendadas en la delegación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Catalina Noroña

Srta. Mgs. Maria Catalina Noroña Torres
DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN



Anexos:

- Solicitud_licencia_Quito_30.06.15.doc

Copia:

Srta. Lcda. Daniela Geovana Cruz Rivas
Técnico de Control de Transito

Srta. Lcda. María Isabel Yaucen Pita
Asistente de Secretaría Técnica

dc

