

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20150773** FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011): **16 de Julio de 2015**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Ana Rousseaud** PUESTO QUE OCUPA: **Asesora**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Cruz-Galapagos**
Isabela - Galapagos NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Presidencia del CGREG**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **20 de Julio de 2015** HORA SALIDA (hh:mm): **7:20**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **22 de Julio de 2015** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **10:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Abg Angel Ramos, Msc Ana Rousseaud,

- DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
- Reunión con Gad Santa Cruz y Secretario Tecnico- Socialización Plan Galapagos
 - Reunion Instituciones provinciales y Secretario Tecnico - Socialización Plan Galapagos.
 - Reunion Gad Isabela y Secretario Tecnico - Socialización Plan Galapagos.

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
aereo	Emetebe	Pto BAQUERIZO MORENO- Pto Ayora	20-07-2015	7:00	20-07-2015	9:15
aereo	Emetebe	Pto Ayora Pto. Villamil	21-07-2015	12.30	21-07-2015	13.00
aereo	Emetebe	Isabela- Puerto Baquerizo	22-07-2015	8.00	22-07-2015	10.30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Ahorros** NO. DE CUENTA: **1040821838** NOMBRE DEL BANCO: **Pacifico**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signatures]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Msc Ana Rousseaud** NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Eliécer Cruz B., M.Sc**
Ministro Presidente del CGREG

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 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Eliécer Cruz B., M.Sc**
Ministro Presidente del CGREG



RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: **16/07/15** Hora: **12:32**
 Firma: *[Signature]*