



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

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

[Handwritten Signature]

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]

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**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: _____

Fecha: **16/07/15** Hora: **12:32**

Firma: *[Handwritten Signature]*