



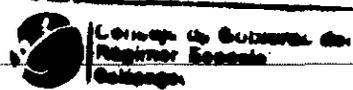
Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD	
20160382		30-10-2016	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		X	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
TOCALEMA VALENCIA ANGEL		TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
BALTRA		Control de Residencia Santa Cruz	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
01-10-2016	07H00	14-10-2016	16H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Reinaldo Salto- Analza- Pablo Flores- Jazmin Cedeño- Araceli Cabrera- Nelson Saizaz			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
VERIFICACIÓN Y REGISTRO EN EL SISTEMA DE PASAJEROS QUE INGRESAN AL AEROPUERTO SEYMOUR DE LA ISLA BALTRA (RESPONSABLE CONDUCTOR DEL VEHICULO DE LA INSTITUCIONAL DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO)			



CANCELADO

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	L/P NUSTA	SANTA CRUZ- BALTRA- STA. CRUZ	01-10-2016	07H00	14-10-2016	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
Ahorros	1007035527	PACIFICO
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ANGEL TOCALEMA		ING. SCHUBERT LOMBEIDA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
BLGO: EDWIN NAULA SECRETARIOTÉCNICO

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 quedan 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 descenso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades de cargo excepcionales debidamente justificados por la propia Autoridad o su delegado.

RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR:

Fecha: 29/10/2016 a las 12H00

FIRMA:

	L3	M4	M5	J6	V7	L10	M11	M12	J13	V14	L17	M18	M19	J20	V21	L24	M25	J27	V28	L31	
A. Tocalema	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11											4
A. Cabrera	12	12	12	12	12																
D. Alarcón																					
P. Flores	S	S	S	S	S																
N. Salazar	R	R	R	R	R																
A. Iza																					
G. Marquet																					
J. Cedeno	S	S	S	S	S																0
J. Pedronzo	13																				
TOTAL		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

REPORTE TOTALES DE INGRESO: A. TOCALEMA - A. IZA
 REPORTE TOTALES DE SALIDA: J. CEDEÑO - R. SALTOS
 VENTAS TCT ARRIBO: N. SALAZAR - A. CABRERA
 TCT SALIDA: J. CEDEÑO - R. SALTOS
 RESPONSABLES DE GRUPO
 A. TOCALEMA - A. IZA

11	INGRESO 1
12	INGRESO 2
13	INGRESO 3
R	RESIDENTES
S	SALIDAS
	CALAMIDAD DOMÉSTICA
	DÍA PENDIENTE PAGADO
	SEGUIMIENTO
SEG	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA


CANCELADO
 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galicia

RECEIVED FOR: _____
 Fecha: _____ Hora: _____
 Firma: _____
 DIRECCION FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS