



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Mosquera Recalde Fernando Gabriel

Responsable Coro CCE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Carchi-Tulcán-Pasto

Coro CCE - Div. Extensión Cultural

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Fernando Mosquera Recalde (Director Coro CCE)  
Mauricio Paice (Asist. musical. Coro CCE)

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Participación en el VI Festival Coral Javier Fajardo Chávez en la ciudad de Pasto  
Asistencia y participación a los conciertos de Gala, asistencia y participación en los talleres de capacitación, conciertos sociales (Fundación Guadalupe).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/09/2017	18/09/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea del caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA hh:mm	18:30	18:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Tulcán-Pasto	11/09/2017	18:30	12/09/2017	15:00 aprox.
		Pasto-Tulcán-Quito	17/09/2017	16:30	18/09/2017	18:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

*Fernando Mosquera*

NOMBRE: Fernando Mosquera

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

*León Sierra*

NOMBRE: León Sierra

NOMBRE:

*[Signature]*