



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
del Trabajo

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/05/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BRITO SOLIS GEONANNA VALERIA

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - TUNGURAHUA

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

TEATRO ENSAYO DE LA CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BRITO SOLIS GEONANNA VALERIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

PRESENTACIÓN DEL TEATRO ENSAYO EN LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA PARA EL CENTRO DE ADOLESCENTES INFRACTORES, REALIZANDO DOS PRESENTACIONES Y UN FORO, LOS DÍAS 11 Y 12 DE MAYO DE 2018.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	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 el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H00	13H00	

**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	CCE	QUITO - TUNGURAHUA	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	09H00	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	13H00
TERRESTRE	CCE	TUNGURAHUA - QUITO	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	09H00	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	13H00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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 tendría 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.

NOMBRE

  
BRITO SOLIS GEONANNA VALERIA

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

  
NOMBRE: LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ

  
NOMBRE: INGENIERO LUIS FERNANDO FIALLOS CAJAS