

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		02-VRJM-DA-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		03-09-2021	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS		PUESTO QUE OCUPA:		CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Imbabura - Ibarra		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
03-09-2021		14:00		05-09-2021		12:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		SR. MILTON QUINCHIGUANGO Y EL SR. JULIO VILLAGOMEZ					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE DEPORTE PARA SU LOGISTICA DE RECIBIMIENTO DE LAS DEPORTISTAS PARALIMPICAS Y FAMILIARES DE LOS DEPORTISTAS					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Metropolitano de Quito - Ibarra	03-09-2021	14:00	03-09-2021	19:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Distrito Metropolitano de Quito	05-09-2021	07:00	05-09-2021	12:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:			NO. DE CUENTA:		
Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte		Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte			Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<hr/> <p>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO C.I.: 0602950446</p>	<hr/> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA</p> <p>"Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>
<p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA</p> <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>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.</p>
<hr/> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>	