









|  <b>DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO</b><br><b>FORMULARIO DE LICENCIAS Y PERMISOS</b>  |           |   |                  |   |            |
|--|-----------|---|------------------|---|------------|
| FECHA  | 22-oct-19 | PROVINCIA   | ZAMORA CHINCHIPE | REGIMEN   | LOSEP      |
| <b>DATOS DEL SERVIDOR/TRABAJADOR</b>   |           |   |                  |   |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES:   |           | PAUCAR ORDONEZ DIANA ELSA   |                  | CÉDULA DE CIUDADANÍA:   | 1900506914 |
| COORDINACIÓN / GERENCIA / PROYECTO   |           | COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS.   |                  | DIRECCIÓN O UNIDAD<br>INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PRIMERO DE MAYO                                  |            |
| <b>MOTIVO</b>  |           |   |                  | <b>FECHA DEL PERMISO</b>  |            |
| <input type="checkbox"/> LICENCIA POR CALAMIDAD DOMÉSTICA<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR ENFERMEDAD<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR MATERNIDAD<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR MATRIMONIO O UNIÓN DE HECHO<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR PATERNIDAD |           | <input type="checkbox"/> PERMISO PARA ESTUDIOS REGULARES<br><input type="checkbox"/> PERMISO DE DÍAS CON CARGO A VACACIONES<br><input checked="" type="checkbox"/> PERMISO POR ASUNTOS OFICIALES<br><input type="checkbox"/> PERMISO PARA ATENCIÓN MÉDICA<br><input type="checkbox"/> OTROS |                  | DESDE (dd/mm/aaaa)      HASTA (dd/mm/aaaa)<br>23/10/2019                      23/10/2019              |            |
|  |           |   |                  | <b>EN CASO DE HORAS</b>   |            |
|  |           |   |                  | DESDE (hh:mm)      HASTA (hh:mm)  |            |
|  |           |   |                  |   |            |
| <b>OBSERVACIONES O JUSTIFICATIVOS</b>  |           |   |                  | <b>VALOR A DESCONTAR</b>  |            |
| CONVOCATORIA AL TALLER DE CAPACITACION ZONALES 6 Y 7   |           |   |                  | <b>DÍAS</b>   |            |
|  |           |   |                  | 1      0:00   |            |
|  |           |   |                  | 1 DÍAS SOLICITADOS / 1,36 VALOR A DESCONTAR EL TIEMPO SOLICITADO SE MULTIPLICA POR 1,36363636363636   |            |
|  |           |   |                  | NO IMPUTABLE A VACACIONES   |            |
| <b>SOLICITA</b>  |           | <b>APRUEBA</b>  |                  | <b>REGISTRA</b>   |            |
| <br>PAUCAR ORDONEZ DIANA ELSA<br>Servidor/Trabajador  |           | <br>MOROCHO WAGNER<br>Jefe Inmediato   |                  | <br>Talento Humano |            |
| <b>TIPO DE PERMISO</b>   |           | <b>DESCRIPCIÓN</b>  |                  |   |            |
| PERMISO POR ASUNTOS OFICIALES  |           | Esta licencia se hará efectiva siempre y cuando exista la disposición por su jefe inmediato de realizar labores inherentes a su puesto o a la Institución, o a su vez sea dispuesto por la máxima autoridad.  |                  |   |            |

Todo formulario de permiso / licencia, deberá ser presentado a la Dirección de Talento Humano con su respectiva justificación, máximo en los tres días posteriores a la emisión del mismo, caso contrario el formulario será nulo y se descontará directamente de vacaciones.

FOR-CAF-DTH-LYP-01

|  <b>DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO</b><br><b>FORMULARIO DE LICENCIAS Y PERMISOS</b>  |           |   |                  |  |            |
|--|-----------|---|------------------|--|------------|
| FECHA  | 22-oct-19 | PROVINCIA   | ZAMORA CHINCHIPE | REGIMEN  | LOSEP      |
| <b>DATOS DEL SERVIDOR/TRABAJADOR</b>   |           |   |                  |  |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES:   |           | PAUCAR ORDONEZ DIANA ELSA   |                  | CÉDULA DE CIUDADANÍA:  | 1900506914 |
| COORDINACIÓN / GERENCIA / PROYECTO   |           | COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS.   |                  | DIRECCIÓN O UNIDAD<br>INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PRIMERO DE MAYO                                   |            |
| <b>MOTIVO</b>  |           |   |                  | <b>FECHA DEL PERMISO</b>   |            |
| <input type="checkbox"/> LICENCIA POR CALAMIDAD DOMÉSTICA<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR ENFERMEDAD<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR MATERNIDAD<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR MATRIMONIO O UNIÓN DE HECHO<br><input type="checkbox"/> LICENCIA POR PATERNIDAD |           | <input type="checkbox"/> PERMISO PARA ESTUDIOS REGULARES<br><input type="checkbox"/> PERMISO DE DÍAS CON CARGO A VACACIONES<br><input checked="" type="checkbox"/> PERMISO POR ASUNTOS OFICIALES<br><input type="checkbox"/> PERMISO PARA ATENCIÓN MÉDICA<br><input type="checkbox"/> OTROS |                  | DESDE (dd/mm/aaaa)      HASTA (dd/mm/aaaa)<br>23/10/2019                      23/10/2019               |            |
|  |           |   |                  | <b>EN CASO DE HORAS</b>  |            |
|  |           |   |                  | DESDE (hh:mm)      HASTA (hh:mm)   |            |
|  |           |   |                  |  |            |
| <b>OBSERVACIONES O JUSTIFICATIVOS</b>  |           |   |                  | <b>VALOR A DESCONTAR</b>   |            |
| CONVOCATORIA AL TALLER DE CAPACITACION ZONALES 6 Y 7   |           |   |                  | <b>DÍAS</b>  |            |
|  |           |   |                  | 1      0:00  |            |
|  |           |   |                  | 1 DÍAS SOLICITADOS / 1,36 VALOR A DESCONTAR EL TIEMPO SOLICITADO SE MULTIPLICA POR 1,36363636363636    |            |
|  |           |   |                  | NO IMPUTABLE A VACACIONES  |            |
| <b>SOLICITA</b>  |           | <b>APRUEBA</b>  |                  | <b>REGISTRA</b>  |            |
| <br>PAUCAR ORDONEZ DIANA ELSA<br>Servidor/Trabajador  |           | <br>MOROCHO WAGNER<br>Jefe Inmediato   |                  | <br>Talento Humano |            |
| <b>TIPO DE PERMISO</b>   |           | <b>DESCRIPCIÓN</b>  |                  |  |            |
| PERMISO POR ASUNTOS OFICIALES  |           | Esta licencia se hará efectiva siempre y cuando exista la disposición por su jefe inmediato de realizar labores inherentes a su puesto o a la Institución, o a su vez sea dispuesto por la máxima autoridad.  |                  |  |            |

Todo formulario de permiso / licencia, deberá ser presentado a la Dirección de Talento Humano con su respectiva justificación, máximo en los tres días posteriores a la emisión del mismo, caso contrario el formulario será nulo y se descontará directamente de vacaciones.

FOR-CAF-DTH-LYP-01

**Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SFTYT-2019-1472-M**

**Quito, D.M., 21 de octubre de 2019**

**PARA:** Sr. Mgs. Marcelo Sebastián Aguilera Crespo  
**Rector Instituto Superior Tecnológico del Azuay.**

Sr. Mgs. Boris Anibal Chumbi Flores  
**Rector Conservatorio Superior José María Rodríguez.**

Sra. Mgs. Viviana Jackeline Morquecho Calle  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Enrique Noboa Arizaga.**

Sra. Mgs. Sandra Elizabeth Pesantez Loyola  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior José Benigno Iglesias ("E")**

Sra. Mgs. Sandra Elizabeth Pesantez Loyola  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Juan Bautista Vásquez ("E")**

Sra. Mgs. Sandra Elizabeth Pesantez Loyola  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Luis Rogerio González**

Sra. Sandra Pesantez  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Andrés f. Córdova - Cañar ("E")**

Sra. Mgs. Marcia Maribel Aguirre Ochoa  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Huaquillas.**

Sra. Mgs. Marcia Maribel Aguirre Ochoa  
**Rectora (E) Instituto Tecnológico Superior Jose Ochoa Leon**

Sra. Mgs. Carmen Luisa Cabrera Espinoza  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Ismael Pérez Pazmiño.**

Sra. Mgs. Carmen Luisa Cabrera Espinoza  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Manuel Encalada Zúñiga.**

Sra. Mgs. Lissett Zulay Roman Serrano  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior el Oro ("E")**

Sra. Mgs. Lissett Zulay Román Serrano  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Ocho de Noviembre**

Richard Eduardo Ruiz Ordoñez  
**Rector Instituto Superior Tecnológico Loja.**

Sr. Mgs. Richard Eduardo Ruiz Ordoñez  
**Rector (E) Conservatorio Superior Salvador Bustamante Celi**

Sr. Mgs. Angel Marcelo Cabrera Ortiz  
**Rector Instituto Tecnológico Superior Limón.**

Sra. Mgs. María Clara Mueses Pinduisaca  
**Rectora Instituto Tecnológico Superior Sucúa.**





**Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SFTYT-2019-1472-M**

**Quito, D.M., 21 de octubre de 2019**

Sr. Ing. Wagner Roberto Morocho Chamba  
**Rector Titular del Instituto Tecnológico Superior Primero de Mayo.**

Sr. Mgs. Alex Vinicio Padilla Encalada  
**Rector Instituto Tecnológico Superior Cariamanga**

Sra. Mgs. Andrés Quindi Pichasaca  
**Vicerrector Instituto Superior Pedagógico Quilloac-Bilingüe Intercultural.**

**ASUNTO:** Convocatoria al Taller de Capacitación Zonales 6 y 7

De mi consideración:

Reciban un cordial saludo y éxito en las funciones que desempeñan.

La Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica en articulación con la Dirección de Seguimiento, Control e Implementación de Formación Técnica y Tecnológica considerando lo establecido en la Ley Orgánica de Educación Superior donde señala: "**Art. 80. Gratuidad de la educación superior pública hasta el tercer nivel.- Se garantiza la gratuidad de la educación superior pública hasta el tercer nivel. La gratuidad observará el criterio de responsabilidad académica de los y las estudiantes, de acuerdo con los siguientes criterios: c) La responsabilidad académica se cumplirá por los y las estudiantes regulares que aprueben las materias o créditos del período, ciclo o nivel, en el tiempo y en las condiciones ordinarias establecidas. No se cubrirán las segundas ni terceras matrículas, tampoco las consideradas especiales o extraordinarias.**"

El estatuto de los Institutos Superiores Técnicos y Tecnológicos en su "**Artículo 24.- Atribuciones y responsabilidades del Rector.- El Rector en su calidad de primera autoridad tendrá las siguientes atribuciones y responsabilidades( )aa)Aprobar el distributivo docente Institucional.**" Ha desarrollado procedimientos a ejecutarse en este periodo académico con respecto a temas fundamentales: Cobros de segundas y terceras matrículas, levantamiento de distributivo de trabajo de la planta docente previo al inicio de un nuevo periodo académico.

En este sentido y con la finalidad de optimizar tiempos de entrega de la información, esta Dirección ha planificado un taller de capacitación a nivel nacional para preparar al personal responsable de estos ámbitos, y poder resolver todas las inquietudes que se podrían presentar al momento de generar la información.

Ante lo expuesto, se convoca al Taller de Capacitación correspondiente a la Zona 6 y 7, el cual se llevará a cabo el día miércoles 23 de octubre de 2019 a partir de las 10:00 hasta las 14:00 en el Instituto Superior Tecnológico del Azuay, por lo que solicito que por favor se remita al correo: [acueva@senescyt.gob.ec](mailto:acueva@senescyt.gob.ec), el nombre de la/las personas que asistirán a la capacitación, mismas que son responsables de sus institutos respecto a la elaboración de distributivos, personas a cargo de la recopilación de la información de segunda y tercera matrícula, así mismo como de su participación puesto que toda la información que se remita deberá ser validada previamente por la máxima autoridad.

Particular que pongo en su conocimiento para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Memorando Nro. SENESCYT-SGES-SFTYT-2019-1472-M**

**Quito, D.M., 21 de octubre de 2019**

*Documento firmado electrónicamente*

**Dr. Jose Alberto Ponce Mendoza**

**SUBSECRETARIO DE FORMACIÓN, TÉCNICA Y TECNOLÓGICA (E)**

**Copia:**

Sra. Mgs. Daniela Fernanda Armijos Chillogallo  
**Vicerrectora Instituto Superior Tecnológico del Azuay.**

Rosana Moscoso Loaiza  
**Vicerrectora Instituto Luis Rogerio González.**

Sra. Mgs. Maria Isabel Jaramillo Vargas  
**Vicerrectora Instituto Tecnológico Superior Ismael Pérez Pazmiño**

Jhonnatan Patricio Jumbo Vélez  
**Vicerrector Instituto Superior Tecnológico Loja.**

Sr. Mgs. Luis Hernán Ordoñez Armijos  
**Vicerrector Instituto Tecnológico Superior Sucúa.**

Sr. Mgs. Felipe Adriano Abril Mogrovejo  
**Coordinador Zonal.**

Diego Paúl Crespo Crespo  
**Director Zonal de Educación Superior (E).**

ch/ac/sf



Firmado electrónicamente por:  
**JOSE ALBERTO  
PONCE MENDOZA**





**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR  
"PRIMERO DE MAYO"**

Yantzaza – Zamora Chinchipe – Ecuador

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Nro. SENESCYT-SGES-SFTYT-2019-1472-M

**FECHA DE INFORME:**

28/10/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR**

PAUCAR ORDOÑEZ DIANA ELSA

**PUESTO QUE OCUPA:**

DOCENTE - COORDINADOR DE CARRERA DE  
TECNOLOGÍA DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA Y  
TECNOLOGÍA SUPERIOR EN CONTABILIDAD

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL**

CUENCA – IST AZUAY

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

ACADÉMICA

**Nombre del Evento:**

Convocatoria al Taller de Capacitación Zonales 6 y 7

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- CHAMBA SACA DIEGO
- PAUCAR ORDOÑEZ DIANA
- MONTAÑO MONTAÑO MARIELENA
- CUEVA REÁTEGUI NELLY ELIZABETH

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Hora de salida desde la ciudad de Yantzaza 03:00 am
2. Hora de llegada a la ciudad de cuenca 08H00 – 10H00 IST AZUAY
3. 10H00 Ingreso a la capacitación
  - 3.1. El directivo de SENESCYT dio paso a la temática según el cronograma. (cobro de segunda y tercera matrícula)
  - 3.2. Posteriormente se dio paso a la temática relacionada con distributivo, y carga horaria docente.
  - 3.3. Efectuadas las preguntas de rigor se procede a la finalización del evento a las 14H00
4. Hora de retorno a la ciudad de Yantzaza 22H30.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---|-------------------------|----------------------|------------|-------|------------|-------|
|   |                         |                      | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| Terrestre   | Privado                 | Yantzaza -<br>Cuenca | 23-10-2019 | 03h00 | 23-10-2019 | 10h00 |
| Terrestre   | Privado                 | Cuenca -<br>Yantzaza | 23-10-2019 | 15h30 | 23-10-2019 | 22h30 |



| OBSERVACIONES  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>          | <b>NOTA</b><br>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. |
| <b>NOMBRE:</b><br>PAUCAR ORDONEZ DIANA ELSA  |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br> | <b>FIRMA DEL RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS</b><br>   |
| <b>NOMBRE:</b> ING. WAGNER R. MOROCHO CH. MG. SC.<br><b>RECTOR</b>   | <b>NOMBRE:</b> LIC. MARIELENA MONTAÑO  |



Redo  
30-10-2019.

# Anexo fotográfico

## 1. Registro de asistencia

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <small>MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR,<br/>CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</small> </div> <div>   </div> </div> |                  |  |   |                                  |   |   |  |
|--|------------------|--|---|----------------------------------|---|---|--|
| REGISTRO DE ASISTENCIA DE LA CAPACITACIÓN ITTS PÚBLICOS:   |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| N°   | NOMBRE DEL ITT   | NOMBRES Y APELLIDOS DEL DELEGADO DEL INSTITUTO | CÉDULA CIUDADANA DEL DELEGADO DEL INSTITUTO | CARGO DEL DELEGADO DEL INSTITUTO | CORREO ELECTRÓNICO DEL DELEGADO DEL INSTITUTO | NÚMERO CELULAR DEL DELEGADO DEL INSTITUTO | NÚMERO CONVENCIONAL DEL DELEGADO DEL INSTITUTO |
| 1  | ITSP 18 Buzos    | Angela Páez                                    | 030444488                                   | Coordinadora                     | angelap@ittp18buzos.gov.co                    | 097288974                                 | 07233113                                       |
| 2  | ITSP 70 Buzos    | Angela Solano                                  | 030455748                                   | Secretaria                       | angelas@ittp70buzos.gov.co                    | 096903483                                 |  |
| 3  | ITSP 100 de Hoyo | Nelly Echeverri                                | 110229524                                   | Coordinadora                     | nellye@ittp100hoyo.gov.co                     | 095101166                                 | 072301400                                      |
| 4  | ITSP 100 de Hoyo | María Elena Rodríguez                          | 190035124                                   | Secretaria                       | mariaelena@ittp100hoyo.gov.co                 | 094130865                                 | 072300504                                      |
| 5  | ITSP 100 de Hoyo | Diana Elso                                     | 190030694                                   | Coordinadora                     | dianaelso@ittp100hoyo.gov.co                  | 095101166                                 | 072300504                                      |
| 6  | ITSP 100 de Hoyo | Patricia Sánchez                               | 190030694                                   | Coordinadora                     | patricia@ittp100hoyo.gov.co                   | 095101166                                 | 072300504                                      |
| 7  |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| 8  |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| 9  |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| 10   |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| 11   |                  |  |   |                                  |   |   |  |
| 12   |                  |  |   |                                  |   |   |  |



