	SOLIC	ITUD DE AUTORIZACIÓ	N PARA CIIMPI	IMIENTO DE SE	PVICIOS INSTIT	LIICIONA	II FS				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZA INSTITUCIONALES DTI-SOL-JR-108	INVIENTO DE SE	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2017-08-30									
P. PRESUPUESTARIA: 21.03.001.005.000.7.73.03.03											
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES											
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: \$nombre				PUESTO QUE OCUPA: VARsolicitante->cargo							
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: {{ \$ciudad				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: VARsolicitante->departamento							
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (h		hh:mm) FECHA LLE		GADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)					
{{ \$fecha_salida		{{ \$hora_salida	{{ \$fecha_llega		da		{{ \$hora_llegada				
SERVIDORES QUE INTEGRAN	I LOS SI	ERVICIOS INSTITUCIONA	ALES: {{ \$integra	intes_solicitud							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:{{ \$descripcion_solicitud											
TRANSPORTE											
TIPO DE transporte (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		IBRE DE transporte	RUT	ГА	SALIDA			LLEG	LEGADA		
					FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm		FECHA dd-mm-aaaa	HOR/ hh:m		
VARtransporte->tipo_transpor te	VARtra	insporte->placa_transp orte	VARorigdest		VARtransport e->fecha_sali da_transport e	VARtransport e->hora_salid a_transporte		VARtransport e->fecha_lleg ada_transpor te	VARtrans e->hora_ ada_tran te	_lleg	
DATOS PARA TRANSFERENCIA											
NOMBRE DEL BANCO: VARsolicitanteCuentaBancaria->institucion			TIPO DE CUENTA: VARsolicitanteCuentaBancaria		-tipo_cuenta		CUENTA: VARsolicitanteCuentaBanca umero_cuenta_bancaria				
FIRMA DE LA O		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITA					CITANTE				
{{ \$solicitante_nombres {{ \$solicitante_apellidos				VARjefeDepartamento->nombres VARjefeDepartamento->apellidos							
FIRMA MAXIMA AUTORIDAD											
DR. EDWIN MIÑO DIRECTOR EJECUTIVO											

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.

- 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

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.	