	SOLIC	ITUD DE AUTORIZACIÓ	N PARA CUMPI	IMIENTO DE SE	RVICIOS INSTI	TUCIONA	II FS				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZA INSTITUCIONALES DTI-SOL-JR-66		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2017-08-04									
P. PRESUPUESTARIA: 1											
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES											
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: {{ \$solicitante_nombres {{ \$solicitante_apellidos}}				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 LLEC		GADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)					
{{ \$fecha_salida		{{ \$hora_salida		{{ \$fecha_llegada			{{ \$hora_llegada				
SERVIDORES QUE INTEGRAN	I LOS SI	ERVICIOS INSTITUCIONA	ALES: {{ \$integra	ntes_solicitud							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIV	IDADES	A EJECUTARSE:{{ \$des	cripcion_solicitud	d							
TRANSPORTE											
TIPO DE transporte (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  NOMBRE DE transporte		IBRE DE transporte	RUT	ГА	SALIDA		LLEGADA		ADA		
				FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm		FECHA dd-mm-aaaa	HOR/ hh:m			
VARtransporte->tipo_transpor te	VARtra	insporte->placa_transp orte	VARori	gdest	VARtransport e->fecha_sali da_transport e  VARtran e->hora a_trans		_salid	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				DE CUENTA: VARsolicitanteCuentaBanca numero_cuenta_bancaria				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				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.	