

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

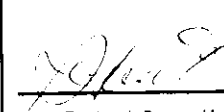

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	019 011 2015		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					17589 17589
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		10764	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768157600001 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:159-9999-0 No de fondo: 269 No Entrada: 1494

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2015	 _____ Functionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		019 011 2015	17589	17589	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	10764		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 159 - 9999 - 0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2015
No. Fondo Global: 269
No. Entrada: 1494
Monto Solicitado: 240,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
SI	24/03/2015

Clase de Fondo: FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS, CERVANTES VALLEJO VERÓNICA MARIELA, VIAJE A OTAVALO DEL 19 AL 22 DE MARZO DE 2015, TOMA EXÁMENES ENES

No. de Solicitud: 269 **Fecha Solicitud:** 18/03/2015
No. de Doc. de Aprobación: 269 **Fecha de Aprobación:** 18/03/2015
Nº de Cur Contable: 59596827

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FVF	001	FRC	1768157600001	SI	SI	SI	240,00

<hr/> FIRMA RESPONSABLE	<hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN
--------------------------------	---------------------------------

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 23/03/2015

2015-1194

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Mariela Cervantes

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:
Asistente de la Dirección de Orientación diseño y
Coordinación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Imbabura-Otavalo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de
Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación
Científica

Recibido por: ...
Hora: ...

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

19 Marzo

Asistencia al primer encuentro con la Sra. Rectora del recinto República del Ecuador la Lic. Ma.Luisa hidrobo, reconocimiento de las aulas en donde se tomará el examen.

20 Marzo

- Capacitación a los docentes supervisores, aplicadores y de apoyo.
- Recepción del material correspondiente al recinto, verificación del mismo.

21 Marzo

- Colocar la señalética en las aulas asignadas para la toma del examen.
- Entrega del material a los docentes supervisores para la toma del examen.

22 Marzo



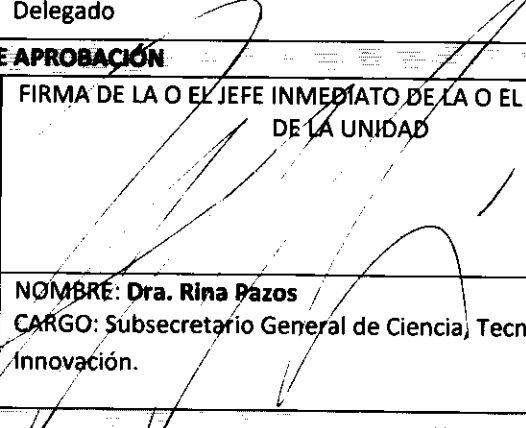
- Entrega de material correspondiente en la ESPE

Productos alcanzados:

- Aplicación del ENES en el recinto República del Ecuador en Otavalo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2015	22/03/2015	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	09h30	08h30	

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	Institucional	Quito-Otavalo	19/03/2015	09h30	19/03/2015	12h00
Terrestre	Institucional	Otavalo -Quito	22/03/2015	06h00	22/03/2015	08h30
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO SERVIDOR			NOTA			
 NOMBRE: Mariela Cervantes CARGO: Dirección Orientación, Diseño y Coordinación			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			
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: Dr. Jaime Medina CARGO: Subsecretario de Investigación Científica.			 NOMBRE: Dra. Rina Pazos CARGO: Subsecretario General de Ciencia, Tecnología e Innovación.			
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)						
	ZONA A		ZONA B			
MIEMBROS DEL GABINETE						
REEMBOLSO	70%	30%	70%	30%		
VIÁTICOS						
SUBSISTENCIAS						
ALIMENTACIÓN						
TRANSPORTE						
SUBTOTAL						
TOTAL						
Observaciones:						
Elaboración	Revisión		Aprobación			

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Dirección Financiera)**100%****MIEMBROS DEL GABINETE****REEMBOLSO**

VIÁTICOS	240,00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLES	
VALOR A RECIBIR	240,00
ANTICIPO	240,00
CUENTA POR PAGAR	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:
Elaboración
Revisión



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Falta Informe

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASAJES AEREOS

DATOS GENERALES

FECHA DE SOLICITUD: 03/03/2015

NOMBRE DEL SERVIDOR/BENEFICIARIO:

HILDA MERCEDES SÁNCHEZ APOLO

CEDULA DE IDENTIDAD:

0703537225

CARGO:

ANALISTA DE HABILITACIÓN DOCENTE

UNIDAD:

SNNA - HABILITACIÓN DOCENTE

MOTIVO DEL VIAJE:

APOYO LOGISTICA EN LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA ENES DOCENTES EN LA ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL EL 7 DE MARZO DE 2015

ITINERARIO

Ruta:	Fecha:	Hora:
QUITO-GUAYAQUIL	06/03/2015	18H00 - 18H50
GUAYAQUIL-QUITO	07/03/2015	19H30 - 20H20

JEFE INMEDIATO

Nombre:

LORENA ARAUJO

CARGO:

GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN

UNIDAD:

SNNA

AUTORIZADO POR:

Nombre:

MARIA DEL PILAR TROYA

CARGO:

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

UNIDAD:

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

HILDA MERCEDES SANCHEZ APOLO
ANALISTA DE HABILITACION DOCENTE

LORENA ARAUJO
GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y

MIGUEL PARREÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

OBSERVACIONES

- Para proceder con la emisión del ticket aéreo deberá presentarse este formulario lleno y con las firmas respectivas.
- La anulación del pasaje aéreo solamente podrá ser el mismo día de su emisión; caso contrario el beneficiario podrá optar por:
 - Utilizar el pasaje en una fecha posterior con un plazo máximo de un año
 - Efectuar cambios (nombre, destino, otros) en el ticket aéreo y asumirá costos que fluctúan entre el 15% y 20% del valor del ticket; cabe recalcar que este trámite será de responsabilidad exclusiva del usuario.

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
FOLIO 10

10 MAR 2015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	59596827	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	59596827	18	03	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	59596827			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		15999990000000000000269		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	18	03	2015	Tipo CUR: FRC
						Fuente Especifica
Beneficiario:	1768157600001	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	15999990000	1717947343	269	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	15999990000	1717947343	0	Fondos por Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DÓLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :159 - 9999 Clase de fondo: [FVF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 269

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	MARIANOBOA	FIRMA ELECTRONICA:	FTGIA9IJ04LE96F	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	18/03/2015	USUARIO:	MARIANOBOA	USUARIO:	
		FECHA:	18/03/2015	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

16/06/2014

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CERVANTES VALLEJO VERÓNICA MARIELA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

ASISTENTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

OTAVALO

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

DIRECCION DE ORIENTACIÓN DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

19/03/2015

12:00

22/03/2015

08:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

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	PARTICULAR	QUITO-OTAVALO	19/03/2015	12:00	19/03/2015	14:30
TERRESTRE	PARTICULAR	OTAVALO-QUITO	22/03/2015	08:00	22/03/2014	10:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco pacifico

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

1041962133

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

VERÓNICA CERVANTES
ASISTENTE DE ORIENTACIÓN DISEÑO Y COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DR. JAIME MEDINA
SUBSECRETARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DRA. RINA PAZOS
SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

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 insubstistentes
- 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.

Recibido por:
Hora: 12:30

Quito, 16 de Marzo de 2015

Señor

Miguel Parreño

Coordinador General Administrativo Financiero

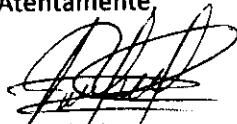
SENESCYT

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la disposición emitida para asistir al Examen Nacional para la Educación Superior (ENES), solicito a usted muy comedidamente autorizar el depósito de anticipo de viáticos a mi nombre.

Sin otro particular que indicar y agradeciendo su atención, suscribo.

Atentamente,



Mariela Cervantes

CI: 1717947343

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo, **VERÓNICA MARIELA CERVANTES VALLEJO** identificado/a con C.C. N° **1717947343**, autorizo descontar de la nómina del mes de correspondiente, el valor sobrante y no justificado del anticipo de viáticos solicitado para la comisión de Otavalo del 19 al 22 de marzo 2015 una vez presentado el informe correspondiente para su liquidación.



C.C. N° 1721141024

ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS (Uso de LA Dirección Financiera)	
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	100%
VIÁTICOS	240.00
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	240.00
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	<i>mf</i>

Fondo 227

58 596827

A 240

Fo. 264



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
3518

FECHA DE INFORME: 24/09/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Mariela Cervantes

PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN:
Asistente de la Dirección de Orientación diseño y Coordinación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Loja-Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Orientación, Diseño y Coordinación de Investigación Científica- Subsecretaría de Investigación Científica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

17 Septiembre

Asistencia al primer encuentro con el Sr. Rector del recinto Daniel Alvarez Burneo de la ciudad de Loja , reconocimiento de las aulas en donde se tomará el examen.

18 Septiembre

- Capacitación a los docentes supervisores, aplicadores y de apoyo.
- Recepción del material correspondiente al recinto, verificación del mismo.

19 Septiembre

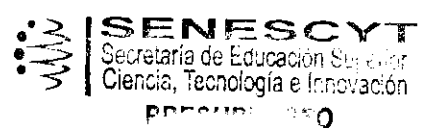
- Colocar la señalética en las aulas asignadas para la toma del examen.
- Entrega del material a los docentes supervisores para la toma del examen.

20 Septiembre

- Entrega de material correspondiente en la ESPE

Productos alcanzados:

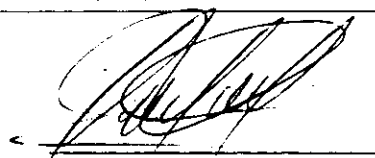
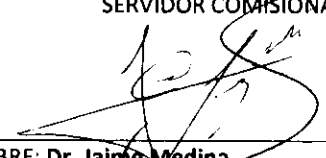
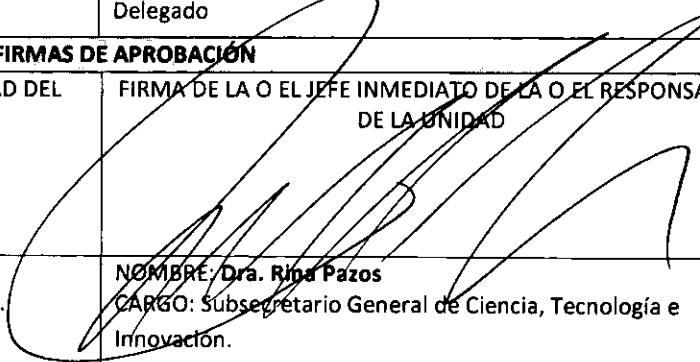
- Aplicación del ENES en el recinto Daniel Alvarez Burneo de la ciudad de Loja.



RECIBIDO POR:
HORA:

			NOTA
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	17/09/2015	20/09/2015	
HORA hh:mm	04h30	14h00	
TRANSPORTE			

Recibido por: Hora: 14:15

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito-Loja	17/09/2015	06h00	17/09/2015	07h00
Aéreo	Tame	Loja -Quito	20/09/2015	07h40	20/09/2015	08h40
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO SERVIDOR			NOTA			
 NOMBRE: Mariela Cervantes CARGO: Dirección Orientación. Diseño y Coordinación			<p>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</p>			
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: Dr. Jaime Medina CARGO: Subsecretario de Investigación Científica.			 NOMBRE: Dra. Rina Pazos CARGO: Subsecretario General de Ciencia, Tecnología e Innovación.			

SENESCYT				
Dirección Financiera				
CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS				
C.C.	1717947343	No.	3518	
Nombres:	CERVANTES VALLEJO VERONICA MARIELA			
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	TOTAL
Viáticos	3,00	17/09/2015	19/09/2015	240,00
Subsistencias	0	20/09/2015	20/09/2015	-
Alimentación	-			-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro:				-
VALOR A RECIBIR				\$ 240,00
ANTICIPO				\$ 240,00
CUENTA POR PAGAR				\$ -
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Elaborado por: Rocio Jacho</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Revisado por:</p> </div> </div>				
<p>Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO. Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014 REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR. Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014</p>				

ETKT2692133008860C1

FECHA/DATE: 17SEP

VUELO/FLIGHT **0147**

CERVANTES/VERONICA

DE/FROM: QUITO

A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **6D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 2

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

92133008860C2 1082521

Passenger Name/Nombre del pasajero

CERVANTES/VERONICA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ146

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	20SEP	0740

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0710	???	25B

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
2	17	60

SOLICITUD DE LICENCIAS - VACACIONES - PERMISOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 25 / 3 / 2015
dd mm aaaa

APELLIDOS:		NOMBRES:		CÉDULA:	
MARTINEZ HERRERA		ANDRES FERNANDO		1717055246	
TIPO DE CONTRATO:	NOMBRAMIENTO	<input type="checkbox"/>	COD. TRABAJO	<input type="checkbox"/>	CONTRATO OCASIONAL
<input checked="" type="checkbox"/>					
SELECCIONE UNIDAD ADMINISTRATIVA					
SUBSECRETARIA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION					
SUBSECRETARIA DE INVESTIGACION CIENTIFICA					

MOTIVO								
Vacaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	Particular	<input type="checkbox"/>	Paternidad	<input type="checkbox"/>			
Otros	<input type="checkbox"/>	Maternidad	<input type="checkbox"/>	Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>			
Enfermedad (Adjuntar certificado médico)				<input type="checkbox"/>				
Permiso por horas				<input type="checkbox"/>				
Especifique:				* Hora de inicio	8:30			
				* Hora de terminación	17:30			
				Total Horas				
				9:00				
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT				
24 / 4 / 2015		24 / 4 / 2015		25 / 4 / 2015				
dd mm aaaa		dd mm aaaa		dd mm aaaa				
Estudios	<input type="checkbox"/>	Días Solicitados		Total H. Semana				
		L	M	M	J	V		
* Hora de inicio								0:00
* Hora de terminación								0:00
Observaciones:								

Firma Servidor

- * Para permisos de estudios, adjuntar certificado de matrícula, horario de clases y horario de recuperación.
- * Para Licencias de Paternidad y Maternidad, Adjuntar partida nacimiento / certificado de nacido vivo.
- * Si el reposo médico es mayor a 3 días el certificado médico deberá estar avalizado por el IESS.

AUTORIZACION - REGISTRO

Fecha: 6 / 1 / 2015
dd mm aaaa

Autorizado por:

Autorizado por:

Director de Talento Humano

Jefe Inmediato

Nombre LAURA CORDERO

Cargo DIRECTORA DE ORIENTACION, DISEÑO Y COORDINACION DE LA II

Registrado por:

Analista de Talento Humano

PARA RECIBIDO SERVIDOR

Fecha: 25 / 3 / 2015
dd mm aaaa

APELLIDOS:		NOMBRES:		CÉDULA:	
MARTINEZ HERRERA		ANDRES FERNANDO		1717055246	
UNIDAD ADMINISTRATIVA					
SUBSECRETARIA DE INVESTIGACION CIENTIFICA					
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		FECHA DE RETORNO A LA SENESCYT	
24 / 4 / 2015		24 / 4 / 2015		25 / 4 / 2015	
dd mm aaaa		dd mm aaaa		dd mm aaaa	

Recibido Por:

Firma Servidor