



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 15045 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 244,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 244,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 244,00

GARCIA REYES IVAN GABRIEL, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Manta desde el día 13-08-2015 al 16-08-2015, toma del examen EXAIP y VERSANT

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 4750724100

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora      | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006            | 1      | RECURSOS FISCALES        | 12/10/2015    | 244,00           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>244,00</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones              |  |  |  |  |             |
|--------------------------|--|--|--|--|-------------|
|                          |  |  |  |  | 0,00        |
| NO PRESENTA RETENCIONES  |  |  |  |  |             |
| <b>Total Deduciones:</b> |  |  |  |  | <b>0,00</b> |
|                          |  |  |  |  | 0,00        |

| Deducciones Sin Factura |        |  | Monto                        |
|-------------------------|--------|--|------------------------------|
| Código                  | Nombre |  |                              |
|                         |        |  | <b>Monto Líquido: 244,00</b> |



## 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       |   | 07                | 010                       | 2015                    |
|  |            |   | 15045             |                           | 14956                   |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.               |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS   | 215-2969          |                           | 9252                    |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS      |                           |                         |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                   |                           |                         |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación  | 0                 |                           |                         |
| Beneficiario:                          | 1720079365 | GARCIA REYES IVAN GABRIEL   |                   |                           |                         |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

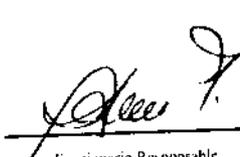
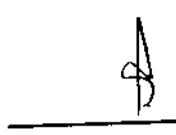
| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56                                      | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 244.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** GARCIA REYES IVAN GABRIEL, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Manta desde el día 13-08-2015 al 16-08-2015, toma del examen EXAIP y VERSANT

Recibido por: *[Firma]*

Hora: 11:27

| DATOS APROBACION                            |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>08/10/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

• •

15045

**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   | 06                    | 010                       | 2015     | 14956 14956    |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.      | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 215-2969 | 9252           |

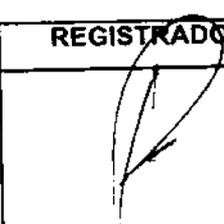
|                    |              |                           |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS       | Numero Operación:         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1720079365   | GARCIA REYES IVAN GABRIEL |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56                                      | 00 | 001 | 003 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 244.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>244.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES

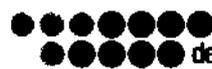
**DESCRIPCION:** GARCIA REYES IVAN GABRIEL, Pago de viáticos y subsistencia por traslado de Quito a Manta desde el día 13-08-2015 al 16-08-2015, toma del examen EXAIP y VERSANT

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>06/10/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

14956

2015-2967

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>19 - ago - 2015 |
|---|---|

**DATOS GENERALES**

|  |  |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>García Reyes Iván Gabriel                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Becas  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Quito - Pichincha<br>Urcuquí - Manabí | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Subsecretaría de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Mónica Patricia Ruano Calderón

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

- Validación y verificación del recinto (Universidad Técnica de Manabí) a efectuarse la prueba.
- Adecuación del recinto para las pruebas (señalética, equipos, aulas, etc).
- Toma de la prueba EXAIP y Versant

Recibido por: [Signature]  
19/08/2015  
12:15

| ITINERARIO          | SALIDA             | LLEGADA            | NOTA  |
|---------------------|--------------------|--------------------|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 13 - ago -<br>2015 | 16 - ago -<br>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<br>hh:mm       | 15:00              | 16:30              |   |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo   | Tame                 | Quito - Manta | 13 - ago -<br>2015   | 18:30         | 13 - ago -<br>2015   | 19:10         |
| Aéreo   | Tame                 | Manta - Quito | 16 - ago -<br>2015   | 13:30         | 16 - ago -<br>2015   | 14:10         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

|  |  |
|--|--|
| <p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p><b>NOMBRE: Iván Gabriel García Reyes</b></p>  | <p><b>NOTA</b></p> <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> |
| <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>   |  |
| <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>    | <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  |
| <p><b>NOMBRE: Pamela Villegas</b><br/> <b>CARGO: Asesora del Subsecretario de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas</b><br/>         Por delegación del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.</p> |  |

10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

**INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS PARA LA TOMA DE EXAMENES EXAIP Y VERSANT EN  
PORTOVIEJO - MANABÍ**

**Día 13 de Agosto de 2015**

Actividades realizadas

Salida de la oficina hacia el antiguo aeropuerto Mariscal Sucre para dirigirme a Portoviejo – Manabí.

Toma del transporte del antiguo aeropuerto hacia el nuevo; Revisión de tickets de avión: inicio de vuelo hacia Manta; Llegada a Manta y nos dirigimos a Portoviejo junto con mi compañera Llegó a Portoviejo y buscamos hospedaje.

**Día 14 de Agosto de 2015**

Actividades realizadas:

Nos dirigimos a la Universidad Técnica de Manabí, conocimos a la coordinación local para la prueba del EXAIP y Versant, verificamos el recinto, validamos la adecuación del recinto (aulas) junto con personal de Pearson, se revisaron y se apoyó con las máquinas (computadoras para el examen y colocación de auriculares para prueba de inglés), se colocó señalética, entre otras actividades.

**Día 15 de Agosto de 2015**

Actividades realizadas:

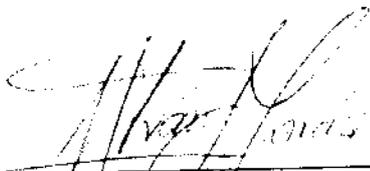
Ingresamos al recinto para la toma de los exámenes, tanto los exámenes de la mañana como por la tarde, sin novedades de mayor nivel que reportar, se colabora con el retiro de los equipos luego de las pruebas.

**Día 16 de Agosto de 2015**

Actividades realizadas:

Retorno de Portoviejo a Manta, luego tomé el vuelo de Manta a Quito previa validación de tickets en el aeropuerto, y, del aeropuerto de Quito hacia mi casa.

Informe presentado para los fines que se consideren pertinente por parte de:

  
\_\_\_\_\_  
Juan Gabriel García Reyes  
CI: 1720079365



|   |             |
|---|-------------|
|   | <b>100%</b> |
| MIEMBROS DEL GABINETE   |             |
| REEMBOLSO   |             |
| VIÁTICOS  | # 270,-     |
| SUBSISTENCIAS   |             |
| ALIMENTACIÓN  | 4,-         |
| PEAJES  |             |
| TRANSPORTE  |             |
| COMBUSTIBLE   |             |
| VALOR A RECIBIR   | # 294,-     |
| ANTICIPO  |             |
| CUENTA POR PAGAR  |             |
| Observaciones:  |             |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  |             |
| <br>Elaboración | Revisión    |





**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

**ETKT NBR./BOLETO NRO.:** 269 2132941736

**IATA:** EQ 269

**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20150812

**ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR:** 22222222 TAME EP

**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** N3Q9K

**BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:** 202460

**NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** GARCIA IVAN

**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1720079365

**TOUR CODE:**

**ROUTE / RUTA:**

| X/O | CK | FROM, TO<br>DE / A | AIRLINE<br>AEROLINEA | CLASS<br>CLASE | FLIGHT<br>VUELO | DATE<br>FECHA | TIME<br>HORA | STATUS<br>ESTADO | FARE BASIS<br>BASE TARIFA | VALID<br>VALIDO | BAGS<br>EQUIPAJE |
|-----|----|--------------------|----------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|------------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| O   | 6  | QUITO / MANTA      | EQ                   | Y              | 133             | 13ago/15      | 18:30:00     | OK               | Y                         | 12ago/16        | OK               |
| O   | 3  | MANTA / QUITO      | EQ                   | Y              | 134             | 16ago/15      | 13:30:00     | OK               | Y                         | 15ago/16        | OK               |

**FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA:** 12ago15uio eq mec q6.00 105.00ylefpaae eq uio q6.00 105.00ylefpaae usd222.00end

**FARE / TARIFA :** USD 222

**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard

**TAX / FEE / CHARGE :** USD 55,84

**IMPUESTOS / CARGOS**

**TOTAL :** USD 277.84

**NRO. TARJETA**

FP2695020525456

**T / F / C:** 26,64 EC24,20 OR5,00 WT

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**

SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001  
EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

**NOTICE**

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC



ETKT269213294173601  
FECHA/DATE: 13AUG

VUELO/FLIGHT **0133**

GARCIA/IVAN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **9A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 11

tame

 Boarding pass  
Pase a bordo

269213294173601 **1796209**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
GARCIA/IVAN

| From<br>Desde | To<br>Hacia | Flight Number<br>Vuelo No |
|---------------|-------------|---------------------------|
| QUITO         | MANTA       | 0133                      |

| Class<br>Clase | Date<br>Fecha | Departure Time<br>Hora de Salida |
|----------------|---------------|----------------------------------|
| Y              | 16AUG         | 1330                             |

| Boarding Time<br>Hora de Embarque | Gate<br>Puerta | Seat<br>Asiento |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1300                              | 7222           | 9A              |

| Pieces<br>Maletas | Weight<br>Peso | Reference No<br>Nº de Referencia |
|-------------------|----------------|----------------------------------|
|                   |                |                                  |





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
12 - ago - 2015

|          |   |                |               |              |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: García Reyes Iván Gabriel  
PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de Becas

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha *Manta - Manabí*  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 13 - ago - 2015            | 15:00               | 16 - ago 2015               | 16:30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Mónica Patricia Ruano Calderón

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUARSE:

Validación y verificación del recinto (Universidad Técnica de Manabí) a efectuarse la prueba  
Adecuación del recinto para las pruebas (señalética, equipos, aulas, etc)  
Toma de la prueba EXAIP y Versant

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Taxi Aeropuerto      | Quito - Tababela   | 13 - ago - 2015      | 15:00         | 13 - ago - 2015      | 16:30         |
| Aéreo   | Tame                 | Tababela - Manta   | 13 - ago - 2015      | 18:30         | 13 - ago - 2015      | 19:10         |
| Terrestre   | Taxi Ruta            | Manta - Portoviejo | 13 - ago - 2015      | 19:30         | 13 - ago - 2015      | 20:15         |
| Terrestre   | Taxi Ruta            | Portoviejo - Manta | 16 - ago - 2015      | 12:00         | 13 - ago - 2015      | 12:45         |
| Aéreo   | Tame                 | Manta - Tababela   | 16 - ago - 2015      | 13:30         | 13 - ago - 2015      | 14:10         |
| Terrestre   | Bus Interparroquial  | Tababela - Quito   | 16 - ago - 2015      | 15:00         | 13 - ago - 2015      | 16:30         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha  
TIPO DE CUENTA: Ahorros  
No. DE CUENTA: 4750724100

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Iván Gabriel García Reyes

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
CARGO:  
Pamela Villegas  
Asesora del Subsecretario de Fortalecimiento del Conocimiento y Becas  
Por delegación del Secretario de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

#### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

100  
100  
100