

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	025	02	2016	1510 1458
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		4473	732

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1003320486 ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA: pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Montufar, el día 15-12-2015, seguimiento a programa piloto de capacitaciones previa al ENES


 Secretaría de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA

29 FEB 2016

Recibido por: Dayci
 Hora: 9.42

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/02/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

SENESCYT
 Secretaría Nacional de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

1510

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	024 02 2016	1458	1458	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	4473	732	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1003320486	ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA				

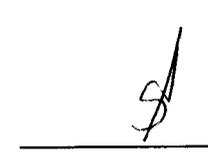
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA: pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Montufar, el día 15-12-2015, seguimiento a programa piloto de capacitaciones previa al ENES


SENESCYT
 Secretaría Nacional de Educación Superior
 Ciencia, Tecnología e Innovación
CONTABILIDAD
 9.43
25 FEB 2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/02/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

1457



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME dd-mmm-aaaa)

17/12/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA ✓

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PLANIFICACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MONTUFAR- CARCHI ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VIVIANA ALVAREZ , ROMEL SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PILOTO DE CAPACITACIONES PREVIAS AL EXAMEN NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR DE MARZO DE 2016 (PRE ENES 2016) CARCHI E IMBABURA.

PRE ENES 2016 es un programa piloto que ha sido posible gracias a un gran esfuerzo multisectorial e interinstitucional de las entidades responsables del monitoreo e implementación de la política pública de Educación Superior; de entidades que prestan el servicio de educación media y superior, organizaciones sociales y GADs.

ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO AL PROCESO

De acuerdo al cronograma de vistas estipulado por la Dirección de Educación Superior, se realizó las visitas a las siguientes Unidades Educativas:

SEGUIMIENTO PRE ENES CARCHI				
CANTÓN	UNIDADES EDUCATIVAS		HORA	FECHA
MONTÚFAR	LA PAZ	LA PAZ	10:30 a 11:00	MARTES 15/12/2015 ✓
	PIARTAL	PIARTAL	11:15 a 12:00	
	SAN JOSÉ	MARIO OÑA PERDOMO	12:00 a 12:20	
		PIO XII	12:20 a 13:30	

PRODUCTOS ALCANZADOS:

-Se solicita cronograma de carga horaria que contemple horarios, fechas para las pruebas ENES inicial, intermedia y final. Se proporciona matriz para las notas.

-La realización de los exámenes es responsabilidad de los docentes capacitados.

-El procedimiento general de la elaboración de las evaluaciones ENES debe tener 120 preguntas (40 por área de razonamiento) y debe ser evaluada en un tiempo de 120 minutos. Para obtener el puntaje del examen se suman los aciertos de las tres áreas y se divide para el total de las preguntas, así tenemos un resultado porcentual o de éxito en el examen.

-El acompañamiento es de carácter tripartito a través de la delegación de funcionarios de la Coordinación 1 y 2 de Senescyt, el Mineduc zonas 1 y 2, los GAD y Organizaciones Sociales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 15/ 12/2015	08h30	10h30	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.
15/12/2015	14h00	16h00	

TRANSPORTE

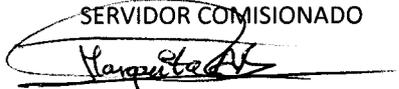
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-MONTUFAR	15/12/2015	08h30	15/12/2015	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MONTUFAR - IBARRA	15/12/2015	14h00	15/12/2015	16h00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: MYRIAN VIVIANA ALVAREZ HARO CARGO: ANALISTA DE PLANIFICACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2	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: VANESA MARGARITA ARCINIEGA ROCHA CARGO: DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 (S)	 NOMBRE: VÍCTOR DÁVALOS CARGO: COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 (S)

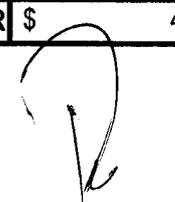
SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOSC.C. 1003320486 No. **4473**

Nombres: ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Viáticos	-	15/12/2015	14/12/2015	-
Subsistencias	1	15/12/2015	15/12/2015	40,00
Alimentación	-	15/12/2015	15/12/2015	-
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otro: Mantenimiento				-
VALOR A RECIBIR				\$ 40,00
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 40,00


Elaborado por:
Willian Acurio
Revisado por:

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



4413

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 11/12/2015
---	----------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ HARO MYRIAN VIVIANA	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE PLANIFICACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MONTUFAR- CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/12/2015	08h30	15/12/2015	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Viviana Alvarez Romel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Lunes 15 de diciembre de 2015

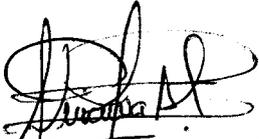
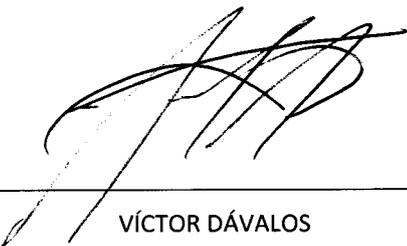
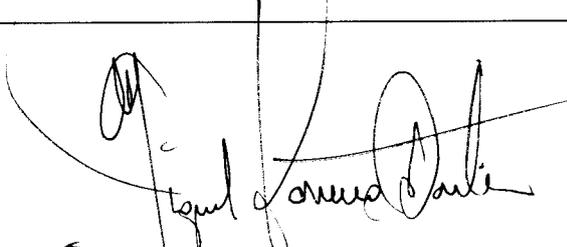
SEGUIMIENTO PRE ENES CARCHI

CANTÓN	UNIDADES EDUCATIVAS	HORA	FECHA	
MONTÚFAR	LA PAZ	LA PAZ	MARTES 15/12/2015	
	PIARTAL	PIARTAL		
	SAN JOSÉ	MARIO OÑA PERDOMO		12:00 a 12:20
		PIO XII		12:20 a 13:30

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
 DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 QUITO, 15 DE DICIEMBRE DE 2015

23 DIC 2015

Autorizado por: *[Firma]*
 16:35

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-MONTUFAR	15/12/2015	08h30	15/12/2015	10h30 ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MONTUFAR-IBARRA	15/12/2015	14h00	15/12/2015	16h00 ✓
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 6121564900		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Myrian Viviana Alvarez Haro ANALISTA DE PLANIFICACIÓN			  VÍCTOR DÁVALOS COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 (S)			
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. <ul style="list-style-type: none"> • 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.			
 MIGUEL PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO						



Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

Unidades Educativas de Montubio
15-12-2015
8:30 a. 14:00
Objeto de la reunión: Seguimiento Pre Enes. 2016 (varas)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 12 y Art. 35)							FIRMA						
			Correo electrónico	Teléfono	GLBTI	M	F	MONTUBIOS	MESTIZO	AFROECUATORIANO NO INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD		ADULTO MAYOR	EXTRANJERO				
1	Sandra Putate	Institución Unidad Educativa "La Paz"	Correo electrónico spuetatehuesa@yahoo.com	Teléfono 0988410378		X												
2	Modesto Cárdenas	Institución Unidad Educativa "La Paz"	Correo electrónico Modm177@hotmail.com	Teléfono 0932595500		Y												
3	Betsy Mejía Guzmán	Institución UNIDAD EDUCATIVA "LA PAZ"	Correo electrónico bsmch@yahoo.com	Teléfono 0980682815								X						
4	Willan Partal H	Institución Unidad "La Paz"	Correo electrónico willanpartal@hotmail.com	Teléfono		X												
5	Alexandra P. Arévalo	Institución 062979286 U.E. de la Paz	Correo electrónico alexpaty2008@hotmail.com	Teléfono 0993566927														
6	SONIA GABRIELA ARBOLEDA QUISPE	Institución U.E. PARAZAL	Correo electrónico gubismatte@hotmail.com	Teléfono 0995798310														

*Según su identidad personal autodetermina su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLBTI
PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena
NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shikha, Huorani, Siona, Secoya, Coñin, Awa, Tsáchila, Chachi, Epera, Awa y otros



Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

Lugar de la reunión: Unidades Educativas de Montufar
Fecha de la reunión: 15-12-2015.
Hora de la reunión: 8H30 a 16H00
Objeto de la reunión: Seguimiento Pre Enes 2016 (MARZO)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)						FIRMA			
			Correo electrónico	Teléfono	AFROECUATORIA	INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	EXTRANJERO	GÉNERO				
			Correo electrónico	Teléfono						GLBTI	M	F		
1	MARCELO VICENTE BENAVIDES POZO	Institución U.E.F. "PIO XII"	marcelobenauides@yahoo.com	0981520572					X		X			
2	ANDREA GABRIELA CIRILOSMM SANCHEZ	Institución U.E.F. "Pablo M. Vero"	andrecarlosamasanchez@hotmail.com	0988380699								X		
3	Zoila Ortega C.	Institución U.E. Horacio Ma. Pardo	Zoilaortega@hotmail.com											
4	Paula Sánchez Rosero	Institución U. E. Pablo Ochoa Rosero	paula01198@yahoo.es	0985143896								X		
5		Institución												
6		Institución												

*Según su identidad personal autodefina su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLBTI
PUEBLO: Mochibo, Afroecuatoriano, Indígena
NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Huaorani, Siona, Secoya, Corón, Andoa, Sapara, Tsafiki, Chachi, Epera, Awa y otros.



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA Y TECNOLOGÍA**
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2

Lugar de la reunión: **Unidades Educativas de Montefar**
 Fecha de la reunión: **14-12-2015**
 Hora de la reunión: **9:30 a 16:00**
 Objeto de la reunión: **SEGUIMIENTO PRE ENES 2016 (MARZO)**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN						FIRMA			
			Carrera electrónica	Teléfono	GENERO	MONTUBOS	NIESTRO	AFRICULTORA NO	INGENIERA	PERSONA CON DISCAPACIDAD		ADULTO MAYOR	EXTRANJERO	
1	Hernando Kreire	Unidad Educativa "Arístides Rojas"	Carrera electrónica 0985-146113		X		X							
2	Diego Nahomi Guashán	Unidad Educativa "Jorge Martínez A"	Carrera electrónica 0985-936060			X		X						
3	Geys Camps	U.E. Jorge Martínez A"	Carrera electrónica 099762012			X		X						
4	Patricia Pérez	U.E. Jorge Martínez A"	Carrera electrónica 0901982050			X		X						
5	Luis Chaves Vera	Jorge Martínez A"	Carrera electrónica 098833752				X							
6	Martha Cecilia Cuide Infante	U.E. Jorge Martínez A"	Carrera electrónica 098998075				X							

*Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología. No se permite su reproducción, distribución o venta.