



Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

Formulario FR008

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SL-IRE-2015-000177	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-abr-2015		
VIÁTICOS 1	MOVILIZACIONES 0	SUBSISTENCIAS 1	ALIMENTACION 0

DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MAURICIO ARCADIO TOALOMBO	PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL I		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO GUARANDA - BOLIVAR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CENTRO - CONTROL DEL ESPECTRO RADIOELÉCTRICO		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-abr-2015	08:15	10-abr-2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
BYRON BUENO Y MAURICIO TOALOMBO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
9/4/2015	Riobamba -Capadia Grande	08:15:00 - 09:45:00	Viaje al cerro Capadia Grande en la provincia de Bolivar
9/4/2015	Cerro Capadia Grande	09:45:00 - 18:00:00	Monitoreo y levantamiento de sistemas de telecomunicaciones en cerro Capadia Grande en provincia de Bolívar
9/4/2015	Cerro Capadia Grande - Guaranda	18:00:00 - 18:30:00	Viaje a la ciudad de Guaranda. Se pernoverá en la ciudad de Guaranda
10/4/2015	Guaranda - Cerro Capadia Chico	08:15:00 - 09:00:00	Viaje al cerro Capadia Chico
10/4/2015	Cerro Capadia Chico	09:00:00 - 15:30:00	Monitoreo y levantamiento de sistemas de telecomunicaciones en cerro Capadia Chico en provincia de Bolívar
10/4/2015	Cerro Capadia Chico - Riobamba	15:30:00 - 17:00:00	Retorno a la ciudad de Riobamba

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE (Placa / Aerolínea / Cooperativa)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre Institucional	X	X - X	09-abr-2015	08:15	10-abr-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE BANCO: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12150002901
--------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)

<p style="text-align: center;">MAURICIO ARCADIO TOALOMBO PROFESIONAL 1</p>	<p style="text-align: center;">MIGUEL GALARZA DELEGADO REGIONAL CENTRO</p>
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)</p>	<p>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.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la aautorización quedarán insubsistentes ● El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
<p style="text-align: center;">ÁNGEL HERNAN VELASCO PROFESIONAL 3</p>	<p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de desacanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excelcionales debidamente justificados por la Máxima Aoturidad o su Delegado.</p>