Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

Formulario FR008

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IL-DRG-2015-000013FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
10-abr-2015

DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLOPUESTO QUE OCUPA:
PROFESIONAL ICIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
SAN CRISTOBAL - GALAPAGOSNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
UNIDAD DE CONTROL DEL ESPECTRO RADIOELÉCTRICO - DELEGACIÓN GALÁPAGOSSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SILVANA CRIOLLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
9/4/2015	PUERTO BAQUERIZO MORENO	13:00:00 - 17:15:00	Salida desde el muelle da la isla Santa Cruz hacia la San Cristóbal.
9/4/2015	GALAPAGOS	18:15:00 - 23:59:00	Se pernocta en la ciudad de Puerto Baquerizo Moreno
10/4/2015	GALAPAGOS	08:15:00 - 13:00:00	Revisar si la SONTA RNI, se ha cargado solarmente, caso contrario proceder a cargarlo en forma habitual.
10/4/2015	GALAPAGOS	13:45:00 - 14:00:00	Verificar en la localidad El Progreso, que las operadoras del SMA y STF otorguen acceso a los números de emergencia de acuerdo a la normativa vigente.
10/4/2015	GALAPAGOS	14:00:00 - 15:00:00	Verificar que la ciudad de Puerto Baquerizo Moreno, las operadoras del SMA y STF otorguen acceso a los números de emergencia de acuerdo a la normativa vigente.
10/4/2015	GALAPAGOS	15:00:00 - 17:30:00	Retorno desde la isla San Cristóbal hacia la Santa Cruz.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	09-abr-2015	10-abr-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	13:00	17:30	

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
Marítima y Terrestre	Lanchas	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo Moreno - Puerto Baquerizo Moreno - Puerto Ayora	09-abr-2015	14:00	10-abr-2015	18:30

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

OBSERVACIONES

Justificativo de entrega de informe con fecha posterior 4 días a retorno de comisión: Problemas en el sistema.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

**SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO
PROFESIONAL 1**

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 Autoridad Competente.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

**SCHUBERT STALIN LOMBEIDA
DELEGADO REGIONAL**

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)**

**SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO
PROFESIONAL 1**

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-DRG-2015-000013	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08-abr-2015
---	---

VIÁTICOS 1	MOVILIZACIONES 0	SUBSISTENCIAS 1	ALIMENTACION 0
--------------	--------------------	-------------------	------------------

DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO	PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE CONTROL DEL ESPECTRO RADIOELÉCTRICO - DELEGACIÓN GALÁPAGOS		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 09-abr-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 13:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 10-abr-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SILVANA CRIOLLO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
9/4/2015	PUERTO BAQUERIZO MORENO	13:00:00 - 17:15:00	Salida desde el muelle da la isla Santa Cruz hacia la San Cristóbal.
9/4/2015	GALAPAGOS	18:15:00 - 23:59:00	Se pernocta en la ciudad de Puerto Baquerizo Moreno
10/4/2015	GALAPAGOS	08:15:00 - 13:00:00	Revisar si la SONDA RNI, se ha cargado solarmente, caso contrario proceder a cargarlo en forma habitual.
10/4/2015	GALAPAGOS	13:45:00 - 14:00:00	Verificar en la localidad El Progreso, que las operadoras del SMA y STF otorguen acceso a los números de emergencia de acuerdo a la normativa vigente.
10/4/2015	GALAPAGOS	14:00:00 - 15:00:00	Verificar que la ciudad de Puerto Baquerizo Moreno, las operadoras del SMA y STF otorguen acceso a los números de emergencia de acuerdo a la normativa vigente.
10/4/2015	GALAPAGOS	15:00:00 - 17:30:00	Retorno desde la isla San Cristóbal hacia la Santa Cruz.

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
Marítima y Terrestre	Lanchas	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo Moreno - Puerto Baquerizo Moreno - Puerto Ayora	09-abr-2015	13:00	10-abr-2015	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE BANCO: BANCO PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1038807785
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

<p>SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO PROFESIONAL 1</p>	<p>SCHUBERT STALIN LOMBEIDA DELEGADO REGIONAL</p>
<p>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>SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO PROFESIONAL 1</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>