


|  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
|--|--|--|-------------------------------------|---|--------------------------|---|---------------------|
|   | <b>SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN</b> |  |                                     |   | CÓDIGO:                  | CAF-DF  |                     |
|  |  |  |                                     |   | FECHA:                   | 27/3/2023   |                     |
|  |  |  |                                     |   | VERSIÓN:                 | 1.1   |                     |
|  |  |  |                                     |   | PÁGINA:                  | 1 de 1  |                     |
| 1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN  |  |  | 2. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |   |                          |   |                     |
| UA-AD-EM-0002-2023   |  |  | 27/3/2023                           |   |                          |   |                     |
| 3. SELECCIONE LO QUE QUIERA SOLICITAR  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>   |  | SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> |                                     | MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>                           |                          | ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>        |                     |
| <b>4. DATOS GENERALES</b>  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| 4.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR   |  |  | 4.2 No. CÉDULA DE IDENTIDAD         |   | 4.3 GRUPO OCUPACIONAL    |   |                     |
| EDUARDO MITE   |  |  | 912378593                           |   | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |   |                     |
| 4.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN  |  |  |                                     | 4.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR                              |                          |   |                     |
| GUAYAQUIL-QUITO- GUAYAQUIL   |  |  |                                     | Administrativa  |                          |   |                     |
| 4.6 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   |  | 4.7 HORA SALIDA (hh:mm)                |                                     | 4.8 FECHA DE LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) |                          | 4.9 HORA LLEGADA (hh:mm)<br>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) |                     |
| 28/3/2023  |  | 8:00                                   |                                     | 1/4/2023  |                          | 19:00   |                     |
| 4.10 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| EDUARDO MITE   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| YBELICE BRICEÑO  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| DELEGACION DE ESTUDIANTE   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| YULIANA ORTIZ  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| 4.11 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| MOVILIZACION SOLICITADA POR EL DEPARTAMENTO DE TRANSVERSAL DE TEORIAS CRITICAS A LA IV JORNADAS DE INVESTIGACION FEMINISTA EN LA CIUDAD DE QUITO   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| <b>5. DATOS DE TRANSPORTE</b>  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| 5.1 TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aereo, terrestre, otros)  | 5.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE                                    | 5.3 RUTA                               |                                     | SALIDA  |                          | LLEGADA   |                     |
|  |  |  |                                     | 5.4 FECHA<br>(dd-mmm-aaaa)  | 5.5 HORA<br>(hh:mm)      | 5.6 FECHA<br>(dd-mmm-aaaa)                              | 5.7 HORA<br>(hh:mm) |
| TERRESTRE  | Vehículo Institucional GTA3101                               | GUAYAQUIL                              | QUITO                               | 28/3/2023   | 8:00                     | 28/3/2023   | 18:30               |
| TERRESTRE  | Vehículo Institucional GTA3101                               | QUITO                                  | GUAYAQUIL                           | 1/4/2023  | 9:00                     | 1/4/2023  | 18:00               |
| <b>6. DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>   |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| 6.1 TIPO DE CUENTA   |  |  | 6.2 No. DE CUENTA                   |   | 6.3 NOMBRE DEL BANCO     |   |                     |
| AHORRO   |  |  | 32046091                            |   | GUAYAQUIL                |   |                     |
| <b>7. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD</b>  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| 7.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  |  |  |                                     | 7.2 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR                             |                          |   |                     |
|  |  |  |                                     |   |                          |   |                     |
| NOMBRE:  |  | EDUARDO MITE DEL ROSARIO               |                                     | NOMBRE:   |                          | ING. JOSE CARABAJO                                      |                     |
| CARGO:   |  | Conductor                              |                                     | CARGO:  |                          | Director Administrativo                                 |                     |
|  |  |  |                                     | 7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                |                          |   |                     |
|  |  |  |                                     | NOMBRE:   |                          | ING. JOSE CARABAJO                                      |                     |
| CARGO:   |  | Director Administrativo                |                                     |   |                          |   |                     |
| <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia<br>1.- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes<br>2.- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia<br>3.- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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. |  |  |                                     |   |                          |   |                     |

