**Ph. D.**

# Leonardo Estrada Aguilar

**En su despacho.-**

## Mediante la presente pongo a su conocimiento el informe con las actividades desarrolladas durante mi comisión de servicios.

INFORME DE ACTIVIDADES

# DATOS DEL SERVIDOR / PROFESOR/ TRABAJADOR

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Nº Cédula:** |  |
| **Código y Nombre del Centro de Costos:** |  |
| **Rol que desempeña dentro del proyecto:** |  |

**Es importante**  incluir la información como consta registrada en ESPOLTECH, si existe algún error en este campo, no se procesará el informe y se solicitará remitirlo nuevamente.

**INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA ACTIVIDAD Y/O COMISIÓN DE SERVICIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **País(es):** |  | | |
| **Ciudad(es):** |  | | |
| **Institución(es):** |  | | |
| **Fecha de salida:** |  | **Fecha de retorno:** |  |

**COMITIVA CONFORMADA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES**

(Incluya todos los nombres de las personas que realizaron la actividad junto a usted, en caso de que aplique.)

|  |
| --- |
|  |

# DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

# (Adicione más cuadros en caso de ser necesario. Para viajes al exterior, el primer dia corresponde al traslado ORIGEN-DESTINO y el ultimo día será el día de llegada a Ecuador).

|  |  |
| --- | --- |
| Actividades día 1: |  |
| Actividades día 2: |  |

# ACUERDOS, COMPROMISOS Y LOGROS CONCRETOS

(Redacte los acuerdos, compromisos o logros de forma que sea accesible para personas que no sean conocedoras de su especialidad. Agregue más espacios en caso de ser necesario, en caso de que aplique)

|  |
| --- |
|  |
|  |

# OTRAS OBSERVACIONES

(Redacte los acuerdos, compromisos o logros de forma que sea accesible para personas que no sean conocedoras de su especialidad.)

|  |
| --- |
|  |

## Atentamente,

Nombre:

CI: