



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nº SOLICITUD:	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27-oct-15
---------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Alencastro López Liliana Alexandra	PUESTO: Profesora Titular Agregada 1
CIUDAD - PAIS Guayaquil- Ecuador	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Asistencia a presentaciones individuales y exposición de posters
- Participación activa en mesa de discusión sobre conclusiones alcanzadas en relación al diseño de TURFs
- Establecimiento de contactos con investigadores de Instituciones como RARE, Environmental Defense Fund, The University of Rhode Island, CSIRO Chile, University of Maine y Chinese Academy of Fisheries Science.
- Identificación de organismos financiadores de investigación en el tema TURFs y pesquerías artesanales.
- Reunión de planificación de colaboración de la Dra. Christine Bietl (U. of Maine) en propuesta de evaluación bio-económica de concesiones de manglar en Ecuador.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11-oct-15	19-oct-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	14:50	17:17	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	COPA	Guayaquil-Panamá	11-oct-15	14:54	11-oct-15	17:06
Aéreo	COPA	Panamá-Tampa	11-oct-15	18:36	11-oct-15	22:53
Aéreo	COPA	Tampa-Panamá	19-oct-15	7:55	19-oct-15	10:12
Aéreo	COPA	Panamá- Guayaquil	19-oct-15	15:16	19-oct-15	17:26

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo Nº. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.
--------------------------------------	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE GUAYAS ESPOL 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE Ph.D. Leonardo Estrada Aguirre DECANO FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS	NOMBRE



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nº SOLICITUD: _____ FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) _____

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NALUK URIBUEN SILVIA PUESTO: Profesora

CIUDAD - PAIS: Quito - Ecuador NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FCSH - ESPOL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


Asistencia y Ponencia al III Congreso de su formación docente

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA CASA O	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm			
HORA inicio de labores el día de retorno			



TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTE	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<u>avión</u>	<u>Azuaya</u>	<u>QTO-PUN</u>	<u>25-09-2015</u>	<u>18:30</u>	<u>26-Sept-2015</u>	<u>06:50</u>
<u>avión</u>	<u>Azuaya</u>	<u>PUN-QTO</u>	<u>02-Oct-2015</u>	<u>06:00</u>	<u>02-Oct-2015</u>	<u>13:05</u>

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo Nº. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO:  NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD:  ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL-ESPOL MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A:  ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL-ESPOL

NOMBRE: Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar NOMBRE: Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS DECANO FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR**

Nº SOLICITUD:	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-OCT-2015
---------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SANCHEZ ARAGON-LEONARDO	PUESTO: PROFESOR TITULAR
CIUDAD - PAIS SANTA CRUZ - BOLIVIA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FCSH FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- REUNIONES CON MIEMBROS DEL COMITE LACEA
PARA POSTULAR A ESORU COMO SEDE LACEA 2017

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA CASA O	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	09-OCT-2015	19-OCT-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:30	07:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AVIANCA	AEREO	GYE-LIM-SIA	08-OCT-2015	18:00	09-OCT-2015	07:00
AEREA	AVIANCA	SIC-LIM-GYE	18-OCT-2015	09:00	18-OCT-2015	13:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo Nº. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar DECANO FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS	NOMBRE



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nº SOLICITUD: FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
28/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VALLEJO BADILLO MARÍA ISABEL
PUESTO: ANALISTA ESTADÍSTICO
CIUDAD - PAIS: GUAYAQUIL-ECUADOR
NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

BUSINESS ACCREDITATION SEMINAR


Temas

DÍA 1: 19/10/2015: *Propósito de la Acreditación. *Elementos de una Escuela de Negocios de alta Calidad. *Criterios de Elegibilidad. * Estándares de Acreditación de Negocios (1, 2, 3 y 4). **Día 2:**
20/10/2015: *Estándares de Acreditación de Negocios (Del 5 al 15). *Evaluación del Seminario.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA CASA O TRABAJO	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	18/10/2015	25/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	7:00	20:25				
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	GYE-MIAMI	18/10/2015	7:00	18/10/2015	12:28
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	MIAMI-TAMPA	18/10/2015	17:00	18/10/2015	18:04
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	TAMPA-MIAMI	25/10/2015	11:50	25/10/2015	12:53
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	MIAMI-GYE	25/10/2015	17:00	25/10/2015	20:25

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo Nº. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO: 
NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL-ESPOL
MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A:
Pr.D. Leonardo Estrada Aguilar
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

NOMBRE: NOMBRE