



ESCUELA
POLITÉCNICA
NACIONAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09-05-2019 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAMOS RAMOS VALENTINA ✓

PUESTO QUE OCUPA:
JEFE DE DEPARTAMENTO DESODEH ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PARIS - FRANCIA ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS ORGANIZACIONALES Y
DESARROLLO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RAMOS RAMOS VALENTINA
FRANCO CRESPO ANTONIO
ALOMOTO BENSUI NELSON

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades: Presentación de trabajo ¿La tecnología forma competencias? Estudio de impacto a través de aulas virtuales

Productos Alcanzados: Se presentó un póster del trabajo aprobado. Adicionalmente está la posibilidad de publicación en revista relacionada con el Congreso. Los resultados aparecen en el libro de resúmenes correspondiente.

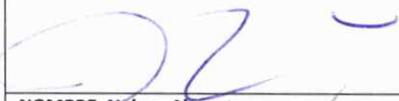
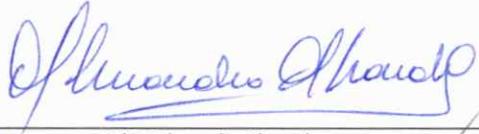
Otras tareas realizadas para la EPN durante la comisión de servicios: Se hizo contacto con la Dra. Ana Belén Cebollero Salinas, de la Universidad de Zaragoza, que presentó trabajo sobre emprendimiento en estudiantes y evaluación de capacidades de emprendimiento. Ya se realizó la comunicación desde Ecuador con dicha profesora para mantener vínculo con su trabajo, en función de que sea un insumo importante para el modelo educativo de la EPN. Adicionalmente hubo participación de las conferencias y talleres organizados por el Congreso, capacitándonos en tendencias pedagógicas (conceptos de aulas extendidas, aulas invertidas y métodos activos de aprendizaje, aprendizaje basado en retos, etc.) ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-04-2019 ✓	05-05-2019 ✓	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	01:45 ✓	00:45 ✓	

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
Aéreo	American Airlines	Quito-Miami	30-04-2019	01:45	30-04-2019	06:55
Aéreo	American Airlines	Miami-Paris	30-04-2019	18:35	01-05-2019	09:30
Aéreo	American Airlines	Paris-Miami	04-05-2019	10:40	04-05-2019	14:25
Aéreo	American Airlines	Miami-Quito	04-05-2019	21:30	05-05-2019	00:45

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

OBSERVACIONES	
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 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 Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Valentina Ramos CARGO: Docente Investigador ✓ CI. 1756502009	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD DE INVESTIGACIÓN
	
NOMBRE: Nelson Alomoto CARGO: Decano FCA ✓	PhD. Alexandra Alvarado Vicerrectora de Investigación y Proyección Social ✓



ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/02/2019
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMOS RAMOS VALENTINA		PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR TITULAR FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PARIS-FRANCIA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30-04-2019	06:42	04-05-2019	22:59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Valentina Ramos, Dr. Antonio Franco y Mat. Nelson Alomoto

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participación en el III Congreso Internacional de Tecnologías en la Educación

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
AÉREO	American Airlines	QUITO-MIAMI	30-04-2019	06:42	30-04-2019	11:56
AÉREO	American Airlines	MIAMI-PARIS	30-04-2019	18:35	01-05-2019	09:30
AÉREO	American Airlines	PARIS-MIAMI	04-05-2019	10:40	04-05-2019	14:25
AÉREO	American Airlines	MIAMI-QUITO	04-05-2019	19:45	04-05-2019	22:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201834913
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VALENTINA RAMOS RAMOS	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Valentina Ramos Ramos Jefe DESODEH (E)
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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 autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder 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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	

