



**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE INFORME 050-SC.FCEHT-UNACH-2019

FECHA DE INFORME 30-Abril-2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:**

Vinueza Cadena Mónica Soledad

**PUESTO QUE OCUPA:**

Secretaria de Carrera

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Quito – Pichincha

**NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR**

Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Vinueza Cadena Mónica Soledad

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**PARTICIPACIÓN EN EL CONGRESO INTERNACIONAL DE SECRETARIAS Y ASISTENTES EJECUTIVAS 2019, ACTIVIDADES REALIZADAS:**

**Jueves 25 de abril:**

08:00: Registro

08:15 - 09:30: HABILIDADES GERENCIALES PARA EJECUTIVAS: APORTE REAL A LOS OBJETIVOS DE LA DIRECCIÓN Y LA ORGANIZACIÓN.

09:30 - 10:00: COFFEE BREAK

10:00 - 11:30: REDACCIÓN EFICAZ: TÉCNICAS SEMÁNTICAS, CONCORDANCIA NOMINAL Y VERBAL, CORRECCIÓN DE ERRORES ORTOGRÁFICOS.

11:30 - 13:30: ÉTICA, SIGILO Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

13:30 - 14:30: ALMUERZO EJECUTIVO

14:30 - 16:00: PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS PARA LA GESTIÓN DE ARCHIVOS FÍSICOS Y DIGITALES, CARACTERÍSTICAS DE LOS SOFTWARE DISPONIBLES EN EL MERCADO.

16:00 - 18:30: LAS 4 COMPETENCIAS CLAVES DEL ASISTENTE EJECUTIVO: HERRAMIENTAS DE PRODUCTIVIDAD, NEGOCIACIÓN, INNOVACIÓN E INTELIGENCIA EMOCIONAL.

**Viernes 26 de abril:**

08:00: Registro

08:15 - 09:30: IMAGEN PROFESIONAL, ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL

09:30 - 10:00: COFFEE BREAK

10:00 - 11:30: HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS Y APPS PARA EVOLUCIONAR HACIA LA ASISTENCIA EJECUTIVA VIRTUAL DEL SIGLO XXI.

11:30 - 13:00: CÓMO CONJUGAR LA VIDA PROFESIONAL Y PERSONAL: CONDUZCA A SU FAMILIA AL BIENESTAR FINANCIERO

13:00 - 13:30: CLAUSURA.- HOMENAJE A LA SECRETARIA POR SU DÍA Y ENTREGA DE CERTIFICADOS.

**CANTIDAD DE**

3

**NUMERACIÓN DE FACTURAS:** 000090417, 0002450,0005044

**FACTURAS:**

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

**FECHA**

25-Abr-2018

26-Abr-2018

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**

04:00

18:00

**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

Terrestre

Camioneta Chevrolet,  
HEI1156, ploma

Riobamba-Quito  
Quito-  
Riobamba

25-Abr-2018  
26-Abr-2018

04:00  
14:30

25-Abr-2018  
26-Abr-2018

07:30  
18:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes

**OBSERVACIONES**

**FIRMA SERVIDOR/A**

Ing. Mónica Soledad Vinueza Cadena  
**SECRETARIA**

**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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**JEFA/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**

**MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A**

**NOMBRE**

Dra. Amparo Cazorla Basantes, PhD.

**DECANA**

**NOMBRE**

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo

**RECTOR**

*Handwritten signature and date: 2019/04/30*

09 ABR 2019

16.3



Ministerio de Relaciones Laborales

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES Y SUBSISTENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD: 023-DCEHT-UNACH-2019      FECHA DE LA SOLICITUD: 09 de abril de 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOCITAR  
 VIÁTICOS       MOVILIZACIONES       SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:      PUESTO:  
 Nashla Alexandra Zabala Heredia-060245027-2-      Secretaria del Decanato- Facultad de Ciencias de la  
 Nombramiento      Educación  
 Mónica Soledad Vinueza Cadena-0602199531-      Secretaria de Carrera- Facultad de Ciencias de la  
 Nombramiento      Educación

CIUDAD - PAÍS:      NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
 Quito - Ecuador      Facultad de Ciencias de la Educación

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/04/2019	04H00 ✓	25/04/2019	07H30 ✓
RETORNO		RETORNO	
26/04/2019	14H30 ✓	26/04/2019	17H30 ✓

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:  
 Nashla Alexandra Zabala Heredia  
 Mónica Soledad Vinueza Cadena

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:  
 Participación en el Congreso Internacional de Secretarías y Asistentes Ejecutivas 2019, ofertado por Liderazgo Capacitación & Eventos, que se llevará a cabo los días jueves 25 y viernes 26 de abril de 2019, para lo cual adjunto copia del oficio No.1374-S.SG-UNACH-2019 que contiene la autorización del Señor Rector y el señor chofer que sea asignado para la movilización deberá recogerlos el día 25-04-2019 a las 04:00 y para nuestro retorno el 26 a las 14h30

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	Riobamba-Quito Quito - Riobamba	25/04/2019	04:00	25/04/2019	07:30 ✓
			26/04/2019	14:30 ✓	26/04/2019	17:30 ✓

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
AHORROS	1038664747-Nashla Zabala 1023193565-Mónica Vinueza	Bco.del Pacífico Bco. del Pacífico

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

NOMBRE  
 Nashla Alexandra Zabala Heredia *Nashla Zabala*  
 Mónica Soledad Vinueza Cadena *Mónica Vinueza*      Dra. Amparo Cazorla, PhD *Amparo Cazorla*



JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD      MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

FIRMA REVISADO      FIRMA AUTORIZADO

