



GOBIERNO NACIONAL DE LA REPUBLICA
DEL ECUADOR



Dir.: Río Madeira y Yaraví esquina
Ciudadela Rodríguez Witt
Telf.: 593-7-2578033
www.celec.gob.ec
Loja - Ecuador

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Loja, 02 de Mayo 2014

INFORMACIÓN OPERATIVA

FORMULARIOS O FORMATOS DE SOLICITUDES PARA TRÁMITES

En cumplimiento de lo previsto por la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Artículo 7.- Difusión de la Información Pública, por el cual se obliga a las instituciones del Estado que conforman el Sector Público, a difundir a través del Portal de Información o página web, información completa y detallada sobre: FORMULARIOS O FORMATOS DE SOLICITUDES PARA TRÁMITES, me permito informar que CELEC EP –GENSUR, al atender visitas en el Centro de Información de la Central Eólica Villonaco y en el Proyecto Hidroeléctrico Delsitanisagua; usa formularios de Solicitud de Visitas, adjunto al presente los formularios.

Atentamente,

Ing. Fabián Berrezueta Ledesma
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
UNIDAD DE NEGOCIO GENSUR
CORPORACIÓN ELÉCTRICA DEL ECUADOR





Solicitud No. _____

Tipo de Visita Técnica* Turística Otro

En caso de haber seleccionado Otro, por favor describa: _____

En caso de ser una visita técnica por favor indique la especialización y áreas de interés: _____

Información del Solicitante (Responsable del Grupo)

Nombre del Solicitante: _____ Cédula de Identidad: _____

Institución / Organización: _____ Cargo: _____

Número Celular: _____ Especialización: _____

Teléfono Convencional: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Personas: _____ Adultos: _____ Niños: _____

En caso de existir personas con capacidades especiales indicar el número: _____

Fecha de la visita: _____ Hora Estimada de Llegada: _____

Listado de Personas que realizarán la visita

Nombre	Cédula de Identidad	Nombre	Cédula de Identidad
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Observaciones: _____

Firma del Solicitante

Para Uso Exclusivo de la Gerencia del Proyecto:

Firma de la Persona que Aprueba

Solicitud: Aprobada Denegada

Observaciones: _____

Persona delegada para coordinar la visita

Nombre	Teléfono	Extensión

Nombre
Cargo

* En caso de ser una visita técnica los visitantes deberán vestir ropa y calzado adecuados



Solicitud No. _____

Tipo de Visita Técnica* Turística Otro

En caso de haber seleccionado Otro, por favor describa: _____

En caso de ser una visita técnica por favor indique la especialización y áreas de interés: _____

Información del Solicitante (Responsable del Grupo)

Nombre del Solicitante: _____ Cédula de Identidad: _____

Institución / Organización: _____ Cargo: _____

Número Celular: _____ Especialización: _____

Teléfono Convencional: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Personas: _____ Adultos: _____ Niños: _____

En caso de existir personas con capacidades especiales indicar el número: _____

Fecha de la visita: _____ Hora Estimada de Llegada: _____

Listado de Personas que realizarán la visita

Nombre	Cédula de Identidad	Nombre	Cédula de Identidad
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Observaciones: _____

Firma del Solicitante

Para Uso Exclusivo de la Gerencia del Proyecto:

Firma de la Persona que Aprueba

Solicitud: Aprobada Denegada

Observaciones: _____

Persona delegada para coordinar la visita

Nombre	Teléfono	Extensión

Nombre
Cargo

* En caso de ser una visita técnica los visitantes deberán vestir ropa y calzado adecuados