



GOBIERNO NACIONAL DE LA REPUBLICA  
DEL ECUADOR



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

## ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Loja, 04 de Febrero 2015

### 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 CELEC EP –GENSUR  
CORPORACIÓN ELÉCTRICA DEL ECUADOR





**SOLICITUD DE VISITA**  
**CENTRAL EÓLICA VILLONACO**



**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