



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