



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

HOJA DE RUTA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: _____ DEPARTAMENTO: _____ CARGO: _____

FECHA DE SALIDA	HORA SALIDA (DEL GADPPz)	INSTITUCION DESTINO		INSTITUCION/DESTINO	MOTIVO O TRAMITE REALIZADO	OBSERVACIONES	NOMBRE FUNCIONARIO O REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION/ DESTINO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION/DESTINO
		H.LLEGADA	H. SALIDA					

AUTORIZADO POR EL JEFE INMEDIATO:
