

*Apr-6  
2015  
08-Abr-2015*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 078- INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08 Abril 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Tobar Campoverde María Graciela  
C.I. 0101782134

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cojitambo-Guapan (Zhindilig)-Azogues-Cañar

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Estadísticas Sociodemográficas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Graciela Tobar 0101782134

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

Supervisión de Campo a equipo7 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU de Marzo-2015

**Actividades cumplidas:**

**20 Marzo-2015:** Traslado Cuenca a Cojitambo.

Se llega a Cojitambo a las 8H50, en contacto con equipo 7 indican que cartografía de Zhindilig (Guapán) no corresponde, se solicita a oficina el envío CA04-Anexo de este sector 999-013. Se aplica dos encuestas en Cojitambo con encuestadora Sonia Parra de Zona 999 Sector 005 se observa el cumplimiento de la metodología de la encuesta, se revisan tres encuestas. Con compañero Lauro Poma nos movilizamos a Shindilig - Guapán, se aplica siete encuestas, y se revisan. Se realiza la reentrevista de cinco encuestas diligenciadas, queda pendiente ubicar a dos informantes directos. De la verificación de información en dos encuestas en pregunta 27 existe diferencia en código asignado. No se registra reemplazos. Se trae material a la Sede.

**Problemas y Soluciones**

**Problemas**

- Error registra ingresos para el hogar, el envío es para pagar deuda
- Error registro dos ocupaciones, lo correcto es una cultivo de maíz y cría de ganado vacuno
- Error en registro de ingresos para un trabajador del hogar no remunerado, lo correcto es en el cuenta propia
- Error sitio de trabajo de un talador de bosques
- Error sitio de trabajo para un taxista
- Error registra dos ocupaciones cultivo maíz, habas hortalizas para la venta y autoconsumo

**Soluciones**

- En reunión con encuestadores y supervisor se da a conocer las novedades detectadas en la revisión y reentrevistas realizadas. Se solicita la corrección de lo indicado, dar lectura textual de las preguntas y hacer revisión de las boletas diligenciadas por parte de los encuestadores.
- Se da la re instrucción respectiva a cada grupo.

**CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES:**

Se cumplió con las actividades previstas de Supervisión, se acompañó, apoyo, y en reunión con equipo se da a conocer novedades detectadas en revisión y verificación de la información de boletas; se da nuevamente re instrucción. Se trae material diligenciado de campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-03-2015	20-03-2015	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 hh:mm	08:00	19:00	

*EN  
09/04/2015*

*40*

*6  
2014-04-08  
13130*

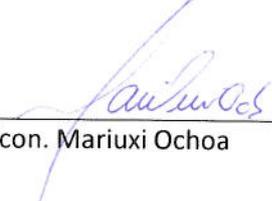
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca-Cojitambo	20-Marzo-2015	08:00	20-Marzo-2015	08:50
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cojitambo-Cojitambo	20-Marzo-2015	08:50	20-Marzo-2015	10:00
TERRRESTRE	Vehículo Contratado	Cojitambo-Shindilig	20-Marzo-2015	10:00	20-Marzo-2015	10:20
TERRRESTRE	Vehículo Contratado	Shindilig-Cuenca	20-Marzo-2015	16:25	20-Marzo-2015	19:00

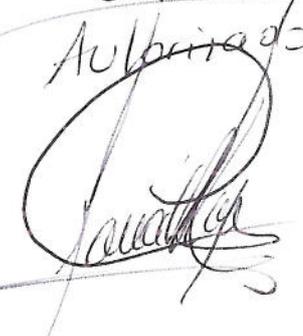
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Graciela Tobar C	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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE:	 NOMBRE: Econ. Mariuxi Ochoa

6.F  
 Autorizado  


FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca ..... FECHA: 20 - Marzo 2015 .....

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Sonia Parra	Coytombo -					
FAUSTO POMA	Shindig - Coacapan					
FAUSTO POMA	Shindig -					
Elizabeth Orellana	Shindig					

RVACIONES: Supervision ..... Campo ..... ENEMDU ..... Marzo 2015 .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Geraciela Yobor ..... FIRMA: 

