

**FORMULARIO DE INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y/O FINAL PARA PERSONAL EVENTUAL DEL
 INE-INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA**

Nombre completo:	<input type="text"/>	Nº Cedula de Identidad	<input type="text"/>
Área de dependencia:	<input type="text"/>	Nº de Contrato	<input type="text"/>
Sigla del Proyecto y/o Actividad	<input type="text"/>	Nº de pago:	<input type="text"/>
		Corresponde al mes :	<input type="text"/>

Por medio del presente me cabe informar lo siguiente (para llenado exclusivo del Personal Eventual):

Actividades Según TDR s	Resultados
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Otras actividades realizadas.	Es cuanto tengo a bien informar:
1.	
2.	
	Firma del Contratado Aclaración de Firma

EVALUACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO

ALTA/PERSONAL EVENTUAL	Cargo	Fecha de inicio del Contrato	Fecha de finalización del Contrato	Días trabajados en el mes	Observaciones
BAJA/PERSONAL EVENTUAL	Cargo	Fecha de inicio del Contrato	Fecha de finalización del Contrato	Días trabajados en el mes	Observaciones

Documentos que se anexan al siguiente formulario para el pago de haberes, en fotocopia simple y legible son los siguientes:

Cedula de identidad, preferentemente firmada	Documento CUA/NUA de la AFP (1º Pago)	Documento N° de cuenta bancaria/Servidor Público (1º pago)
--	---------------------------------------	--

En mi condición de Supervisor, tengo a bien informar, que las actividades desarrolladas por el contratado, se encuentran enmarcadas en los Términos de Referencia y los resultados esperados. Consiguientemente, en sujeción al contrato suscrito y el informe de actividades, establecido en la parte superior, doy mi conformidad expresa y solicito el pago correspondiente.	Supervisor Firma Aclaración de Firma
---	--

VºBº Dirección Inmediato Superior Firma y Aclaración de Firma	Autorización de pago Firma y Aclaración de Firma
---	--

NOTA: Si, el presente es informe final, paralelamente se debe proceder al llenado del formulario de desvinculación, correspondiente.