| **FUNCIONARIO** | |  | | | | | **CONTRATISTA** | | | | | | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **N° DE COMISIÓN Y/O AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ASPECTOS GENERALES DE COMISIÓN O AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMISIÓN/ AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | **NACIONAL** | | | | |  | | | | | **INTERNACIONAL** | | |  |
| **RUTA DE DESPLAZAMIENTO** | | | | **AÉREO** | | | | |  | | | | | **TERRESTRE** | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ENTIDAD QUE SUMINISTRÓ EL TIQUETE** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DESPLAZAMIENTO VUELO CHÁRTER *(INDIQUE CUÁL ENTIDAD SUMINISTRÓ EL APOYO AÉREO)*** | | | | **SI** | |  | | **NO** |  | **¿Cuál?** | | | | | | | |
| **FECHAS DE COMISIÓN O AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | **FECHA DE SALIDA:** | | | | | **dd/mm/aa** | | | **FECHA DE REGRESO:** | | | | **dd/mm/aa** | |
| **DURACIÓN DE LA COMISIÓN O AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | **# de días que ejecuto la comisión o autorización de viaje.** | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORME DE LEGALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETO DE LA COMISIÓN Y/O AUTORIZACIÓN DE VIAJE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Tipo de actividad** | | | Fortalecimiento Institucional |  | | Capacitación |  | | Socialización |  | | Seminario |  | | Congreso |  | | Feria ambiental |  | | Foro |  | | Otro |  | | Especifique cual: | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | **Grupo de valor o interés relacionado** | | | Academia |  | | Gremios |  | | Órganos de control |  | | Veedurías ciudadanas |  | | Organizaciones no gubernamentales |  | | Ciudadanía |  | | Entidad estatal |  | | Otro |  | | Especifique cual: | | | | | | | | | | | | |
| ¿Durante el desarrollo del evento o actividad, se presentaron avances o reportes relacionados a la gestión realizada por parte del Ministerio de Ambiente durante la vigencia? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESULTADOS ALCANZADOS Y/O CONCLUSIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPROMISOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | **FECHA DE CUMPLIMIENTO** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **EL PRESENTE DOCUMENTO SE FIRMA POR LAS PARTES EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR DEL CONTRATO** | | | | | | | **FUNCIONARIO O CONTRATISTA** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | | | | **NOMBRE** | | | |  | | | | | | |
| **FIRMA** |  | | | | | | **FIRMA** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANEXOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PASABORDOS** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOPORTES DE GASTOS DE VIAJE**  **(SI APLICA)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSIGNACIÓN BANCO DE LA REPÚBLICA**  **(APLICA PARA REINTEGROS)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ANEXOS**  **(SI APLICA)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |