



ANEXO DE RESOLUCION N° 63/2017

ANEXO N° 4 "INFORME DE COMISION DE SERVICIO"

Solicitud de Viático N°: 388

Resolución de autorización SNC N°: 600/2017

Funcionario: Elsa Cardozo

C.I.C N°: 1.138.948

Cargo: Técnica

Dependencia: Dir. Gral de Diversidad y  
Procesos Culturales

Fecha de Inicio: 31 de agosto de 2017

Fecha Finalización: 1 de septiembre de 2017

Lugar Destino: Ayolas

Departamento: Misiones

1. Informe de las actividades realizadas:

- 1) Taller de Nemongeta jere conjuntamente con la SPL en el centro cultural de Santa Rosa, Dpto. Misiones, el jueves 31 de agosto de 2017.
- 2) Clausura y presentación guiada de la Maleta de Koa en el Museo Histórico y Ambiental - Entidad Binacional Yacyretá con la participación de 68 personas.
- 3) Apertura de un espacio cultural en la Junta Municipal de Ayolas abierto a la comunidad. Participaron 55 pers.

2. Beneficios para la S.N.C:

- Visualización de la sne en el interior del país.
- creación de un espacio cultural en la Junta Municipal de Ayolas abierto a la comunidad.

FUNCIONARIO COMISIONADO:

Elsa Cardozo

Nombre y Apellido

Firma

V°B° SUPERIOR JERARQUICO:

Estela Francescueli

Nombre y Apellido

Firma



**TETÁ**  
**ARANDUPY**  
 SÁMBYHYHA  
 SECRETARÍA  
**NACIONAL**  
**DE CULTURA**

**TETÁ REKUÁI**  
**GOBIERNO NACIONAL**  
 Jajapo Oñondivepa Tapa Pyahu  
 Construyendo Juntos un Nuevo Rumbo

**ANEXO DE RESOLUCION N° 63/2017**

**ANEXO N° 4 "INFORME DE COMISION DE SERVICIO"**

Solicitud de Viático N°: 389  
 Resolución de autorización SNC N°: 600/2017

Funcionario: Alcides Luque C.I.C N°: 3.441.008  
 Cargo: Chofer Dependencia: Dirección Administrativa  
 Fecha de Inicio: 31 de agosto de 2017 Fecha Finalización: 1 de septiembre de 2017  
 Lugar Destino: Ayolas Departamento: Misiones

**1. Informe de las actividades realizadas:**

*Tratado de funciarios y directores a  
 dicha ciudad del Depto. de Misiones*

**2. Beneficios para la S.N.C:**

*Tratado de funciarios y directores a  
 tiempo y fuerza*

**FUNCIONARIO COMISIONADO:**

*[Signature]*  
 Nombre y Apellido

*Alcides Luque*  
 Firma

**V°B° SUPERIOR JERARQUICO:**

Lic. VÍCTOR LEÓN  
 JEFE DE DEPARTAMENTO  
 DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE  
 Nombre y Apellido

*[Signature]*  
 Firma