**UNIDAD/DEPARTAMENTO DE …………………….**

**INFORME DE FIN DE GESTIÓN DE ……………. CON CARGO DE ……………**

**PERIODO: Fecha de Inicio al Fecha de fin de la gestión**

1. **ANTECEDENTES**

Con memorando No. xxxxxxx de fecha xxxxxxx se notifica la finalización de funciones al cargo de xxxxxx por lo que una vez se realizaron los trámites correspondientes de salida, me permito informar que:

1. **PROYECTOS, LOGROS Y/O ACTIVIDADES RELEVANTES**
2. **Ejecutados**
3. **En ejecución y estado del trámite**
4. **Por ejecutarse**
5. **OBSERVACIONES**

(Se puede considerar como observaciones: la documentación que se anexa en forma física y archivos digitales)

Sangolquí a, día de mes de año

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Nombre Apellido** | **Unidad /Cargo** | **Firma** |
| **Entregado por:** | (Funcionario Saliente) |  |  |
| **Aprobado por:** | (Director Departamento) | Director de Departamento/ Unidad……….. |  |