REPÚBLICA DE PANAMÁ

INSTITUCIÓN: Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral

Informe Sustantivo de Misión Oficial en el Exterior

Nombre del Funcionario (a): **RORIX NUÑEZ** Núm. Cédula: **4-265-931**

Cargo: **JEFE OFICINA COOPERACION TECNICA INTL.** No. Plan. **08** No. Posic. **93715**

Fecha de la Misión: Desde: **13 Nov. 2018** Hasta: **17 Nov. 2018**

Número de Cheque: _____ Cuenta ACH **X** Monto **B/. 400.00**

País: **Lima, Perú**

Misión Oficial: **"ENCUENTRO DE SECRETARÍAS TÉCNICAS DE LOS CONSEJOS REGIONALES DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL PERU", "FORO INTERNACIONAL DE BUENAS PRACTICAS GUBERNAMENTALES EN DIALOGO SOCIO LABORAL DE LAS SECRETARÍAS DE LOS ESPACIOS DE DIALOGO TRIPARTITO LATINOAMERICANOS".**

INFORMACIÓN SUSTANTIVA

Objetivo de la Participación: **"ENCUENTRO DE SECRETARÍAS TÉCNICAS DE LOS CONSEJOS REGIONALES DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL PERU", "FORO INTERNACIONAL DE BUENAS PRACTICAS GUBERNAMENTALES EN DIALOGO SOCIO LABORAL DE LAS SECRETARÍAS DE LOS ESPACIOS DE DIALOGO TRIPARTITO LATINOAMERICANOS".**

Resultados (valor agregado en el desempeño de su cargo): **Establecer lazos de articulación con espacios de diálogo socio laboral tripartito de otros países, especialmente con sus presidentes o secretarios técnicos, a fin de revisar y analizar los modelos de diálogo socio laboral en el marco internacional, conocer de primera mano las experiencias comparadas sobre el proceso de diálogo social tripartito para la predictibilidad de la remuneración mínima y finalmente, conformar un grupo regional para el fortalecimiento de los espacios tripartitos de diálogo socio laboral a nivel latinoamericano.**

El impacto en las funciones bajo su responsabilidad, será a:

Corto Plazo: [ ] Mediano Plazo [v] Largo Plazo [ ]

Presentado por: **RORIX NUÑEZ** Firma: _____

Fecha: **NOV. 20/2018** Vo. Bo. (Máxima Autoridad Institucional) _____

REPÚBLICA DE PANAMÁ DESPACHO DE LA MINISTRA MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL

PARA USO DE LA OFICINA DE FISCALIZACIÓN GENERAL EN:

Fecha de recibido: _____ ¿Cumple el término? Si: ___ No: ___

Comentarios sobre el Informe: Firma del Fiscalizador:

DIR. ADMINISTRATIVA

FISCAL

Observación: cuando la modalidad esté relacionada con una capacitación, deberá adjuntar copia del certificado que otorga el Organismo respectivo.
Fundamento Legal: Artículo 271 de la Ley No. 72 del 13 de noviembre del 2017 "Por la cual se dicta el Presupuesto General del Estado para la Vigencia Fiscal 2018".

2018NOV20 1148PM DIRH

Genis