



FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA –POBLACION ORGANIZADA

N° DE REGISTRO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE - TITULAR

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

Femenino Masculino

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Gobierno Local	<input type="checkbox"/>	Colegio Profesional	<input type="checkbox"/>
Gobierno Regional	<input type="checkbox"/>	Organización no Gubernamental	<input type="checkbox"/>
Junta o Comité Vecinal	<input type="checkbox"/>	Asociación - Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación Laboral	<input type="checkbox"/>
Comité del Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Universidad	<input type="checkbox"/>
Sindicato	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Otro (Especificar)	<input type="checkbox"/>
Otra Organización Representativa	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCIÓN

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR / TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESIÓN U OCUPACIÓN

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Secundaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	No tiene instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados.

Santiago de Chuco,de.....del 2026

FIRMA

Adjunto:

- Fotocopia simple del DNI, del agente participante.
- Fotocopia simple del documento que acredita la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante para el Presupuesto Participativo Año Fiscal 2027.





FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA –POBLACION ORGANIZADA

N° DE REGISTRO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE – SUPLENTE

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

Femenino

Masculino

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Gobierno Local

Colegio Profesional

Gobierno Regional

Organización no Gubernamental

Junta o Comité Vecinal

Asociación - Gremio Empresarial

Comedor Popular

Asociación Laboral

Comité del Vaso de Leche

Universidad

Sindicato

Asociación Civil

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza

Otro (Especificar)

Otra Organización Representativa

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCIÓN

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR / TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESIÓN U OCUPACIÓN

Primaria Completa

Licenciado

Primaria Incompleta

Magister

Secundaria Completa

Doctor

Secundaria Incompleta

Titulado

Técnico

No tiene instrucción

Bachiller

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados.

Santiago de Chuco,.....de.....del 2026

FIRMA

Adjunto:

- Fotocopia simple del DNI, del agente participante.
- Fotocopia simple del documento que acredita la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante para el Presupuesto Participativo Año Fiscal 2027.

