



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 ☐	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 Chuc,.....de.....del 2024

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 2025.



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 Chuc,.....de.....del 2024

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 2025.



FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA – INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA

N° DE REGISTRO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE - TITULAR

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

Femenino

☐

Masculino

☐TIPO DE
INSTITUCIÓN

Pública

☐

Privada

☐

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR / TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESIÓN

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 2024

FIRMA

Adjunto:

- Fotocopia simple del DNI del agente participante.
- Documento que acredita como representante de la institución designado a participar en el Presupuesto Participativo Año Fiscal 2025.



FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA – INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA

N° DE REGISTRO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE - SUPLENTE

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

Femenino

☐

Masculino

☐TIPO DE
INSTITUCIÓN

Pública

☐

Privada

☐

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR / TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESIÓN

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 2024

FIRMA

Adjunto:

- Fotocopia simple del DNI del agente participante.
- Documento que acredita como representante de la institución designado a participar en el Presupuesto Participativo Año Fiscal 2025.