

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2020

| I.- DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR      |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Nombres:                                       |  |               |  |
| Apellidos:                                     |  |               |  |
| N° de DNI:                                     |  | Estado Civil: |  |
| Fecha de Nacimiento:                           |  |               |  |
| Edad:  |  | Sexo:         |  |
| Domicilio:                                     |  |               |  |
| Grado de Instrucción:                          |  |               |  |
| Teléfono (fijo y celular):                     |  |               |  |
| Correo electrónico:                            |  |               |  |
| II.- DATOS DE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA   |  |               |  |
| Nombre de la Organización:                     |  |               |  |
| N° de Resolución de Reconocimiento:            |  |               |  |
| Dirección de la Organización:                  |  |               |  |
| Zona a la que pertenece:                       |  |               |  |
| III.- EXPERIENCIA EN PRESUPUESTO PARTICIPATIVO |  |               |  |
| ¿Ha participado en procesos anteriores?        |  |               |  |
| Señale en que años:                            |  |               |  |
| Firma del Agente Participante                  |  |               |  |