|  |
| --- |
| **FICHA BASICA DE UNA IDEA DE INVERSIÓN** |

1. **DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| Dirección |  |
| DNI |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Organización a la que Pertenece |  |

1. **INFORMACION DE LA IDEA Y/O INVERSION:**

|  |
| --- |
| Problema Percibido |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Idea y/o Inversión | |
|  | |
| Ubicación | |
| Dirección | Croquis de Referencia |
| Calles |
| Referencia |

|  |
| --- |
| Descripción de la Idea y/o Inversión |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos Estratégicos Territoriales del PDLC del Distrito de San Miguel  **(Marcar con una X solo la que corresponda)** | |
| Incrementar la seguridad ciudadana | **x** |
| Mejorar la calidad en los servicios de salud |  |
| Asegurar la calidad ambiental |  |
| Fortalecer la gobernabilidad y la participación política ciudadana |  |
| Incrementar la competitividad |  |
| Asegurar la sostenibilidad urbana en el distrito |  |
| Mejorar la calidad en los servicios de educación cultura y deporte |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beneficiarios | | | |
| Distrital |  | Zonal |  |
| Ubicación Zonal de Beneficiarios |  | | |

1. **INFORMACION LEGAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| ¿El proyecto propuesto es de competencia municipal? |  |  |
| ¿El lugar propuesto es de propiedad pública? |  |  |

1. **DOCUMENTACION QUE ADJUNTA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Fecha |  | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Firma  DNI |