

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025

| 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 | | | |