

PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL BASADO EN RESULTADOS 2025

FICHA DE REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

1.1. Nombre de la Organización

1.2. Tipo de Organización:

1.3. Dirección Legal:

1.4. Distrito:

1.5. Provincia:

Teléfono:

1.6. Número de Asociados ó Integrantes de la Organización:

1.7. Ámbito de Intervención: a) Regional:

b) Multiprovincial:

Especifique en que provincias:

II. DATOS DE LA REPRESENTACIÓN

DEL TITULAR:

2.1. Apellidos y Nombres:

2.2. DNI:

CELULAR:

E-MAIL:

Cargo:

Profesión:

DEL ALTERNO:

2.1. Apellidos y Nombres:

2.2. DNI:

CELULAR:

E-MAIL:

Cargo:

Profesión:

FIRMA DEL REPRESENTANTE
TITULAR

Nombres:
Cel:

FIRMA DEL REPRESENTANTE
ALTERNO

Nombres:
Cel: