

**PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN
RESULTADOS 2019 - REGION HVCA**

FICHA DE INSCRIPCION DE AGENTES PARTICIPANTES

TITULAR				
1	NOMBRES			
2	APELLIDOS			
3	NUMERO DE D.N.I			
4	SEXO	F		M
5	PROFESION U OCUPACION			
6	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN			
7	AMBITO DE LA ORGANIZACIÓN	REGION		PROVINC
8	CARGO EN LA ORGANIZACIÓN			MULTIDIST
9	N° DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN			
10	PERIODO DE VIDA DE LA ORGANIZACIÓN	MESES		AÑOS
11	CONDICION DE LA ORGANIZACIÓN	NUEVA		A REINSCRIBIR
12	DIRECCION (PARA ENVIO DE COMUNICACIONES)			
13	PROVINCIA			
14	DISTRITO			
15	TELEFONO DE LA ORGANIZACIÓN			
16	N° DE CELULAR RPM, O RPC TITULAR			
17	CORREO ELECTRONICO ORGANIZACIÓN			
18	CORREO ELECTRONICO DEL TITULAR			
SUPLENTE				
1	NOMBRES			
2	APELLIDOS			
3	NUMERO DE D.N.I			
4	SEXO			
5	PROFESION U OCUPACION			
6	CARGO EN LA ORGANIZACIÓN			
7	DIRECCION (PARA EL ENVIO DE COMUNICACIONES)			
8	PROVINCIA			
9	DISTRITO			
11	N° DE CELULAR RPM, O RPC SUPLENTE			
12	CORREO ELECTRONICO DEL SUPLENTE			

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ORGANIZACION