



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VICTOR LARCO HERRERA
OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO, MODERNIZACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE
INVERSIONES

II) Anexo N° 02: FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES DEL PP2027

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES					
I. DATOS DE LA ASOCIACIÓN / ORGANIZACIÓN.					
Nombre a razón social de la Organización:					
Dirección de la Organización:					
RUC: (Opcional)					
N° de resolución donde lo constituye la municipalidad o N° de partida de inscripción en registros públicos:					
Tipo de Organización:					
N° de asociados de la organización a la que representa:					
II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR					
Apellidos y Nombres:					
Cargo en la Organización:					
Sexo:	M ()	F ()	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:					
Número de DNI:			Teléfono o Celular: (indispensable)		
Correo electrónico: (indispensable)					
Grado de Instrucción:	Sec. Comp. ()		Carrera:		
	Sup Tecn ()				
	Sup. Univ. ()				
Participación en Presup. Particip. anteriores	NO ()	SI ()	Año(s) :		
III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE					
Apellidos y Nombres:					
Cargo en la Organización:					
Sexo:	M ()	F ()	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:					
Número de DNI:			Teléfono o Celular: (indispensable)		
Correo electrónico: (indispensable)					
Grado de Instrucción:	Sec. Comp. ()		Carrera:		
	Sup Tecn ()				
	Sup. Univ. ()				
Participación en Presup. Particip. anteriores	NO ()	SI ()	Año(s) :		

FIRMA DEL TITULAR: _____

FIRMA DEL SUPLENTE: _____



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE VICTOR LARCO HERRERA
OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO, MODERNIZACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE INVERSIONES

II) Anexo N° 03: FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES DEL PP2027
(PERSONAL NATURAL – OBSERVADORES)

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES - OBSERVADOR				
II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE (OBSERVADOR)				
Apellidos y Nombres:				
Sexo:	M ()	F ()	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:				
Número de DNI:			Teléfono o Celular: (indispensable)	
Correo electrónico: (indispensable)				
Grado de Instrucción:	Sec. Comp. ()		Carrera:	
	Sup Tecn ()			
	Sup. Univ. ()			
Participación en Presup.Particip. anteriores	NO ()	SI ()	Año(s) :	

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____