



FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

N° _____

CONTENIDO	DESCRIPCION
1. APELLIDOS Y NOMBRES	
2. N° DNI	
3. DOMICILIO	
4. GENERO (marque con una X)	Femenino _____ Masculino _____
5. LUGAR (Departamento) Y FECHA DE NACIMIENTO	
6. EDAD	
7. PROFESION	
8. TIPO DE ORGANIZACIÓN (marque con una X)	
- Gobierno Regional _____ - Gobierno Local (Municipal) _____ - Gobierno Nacional (especificar) _____ - Organización de Base _____ - Comunidad _____ - Otros (especificar) _____	



**CONSEJO REGIONAL
REGION MADRE DE DIOS**



9. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	
10.CARGO	
11.NUMERO DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN	
12.E-MAIL / TELEFONO	
13.FECHA	
14.FIRMA	