

**PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS DEL AÑO FISCAL 2024  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE AUCALLAMA**

**FICHA DE REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES**

INFORMACIÓN DE REPRESENTANTES				
<b>AGENTE PARTICIPANTE TITULAR:</b>				
Nombres y Apellidos:				
N° DNI:	Sexo: M ( ) F ( )	Edad:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	Cargo:
Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Universitario ( )		Actividad laboral:		
Dirección:				
Correo electrónico:	Teléfono fijo:		Celular:	
<b>AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE:</b>				
Nombres y apellidos:				
N° DNI:	Sexo: M ( ) F ( )	Edad:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	Cargo:
Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Universitario ( )		Actividad laboral:		
Dirección:				
Correo electrónico:	Teléfono fijo:		Celular:	
INFORMACIÓN SOBRE LA ORGANIZACIÓN				
Nombre de la Asociación u Organización a la que representa:				
Año de fundación:		N° de asociados de la organización:		
<b>Tipo de Organización a la que pertenece:</b>				
Organizaciones Vecinales <sup>1</sup> ( )		Organizaciones Económicas <sup>5</sup> ( )		
Organizaciones Sociales de ( ) Base de Apoyo Alimentario <sup>2</sup>		Organizaciones Deportivas ( )		
Organizaciones Temáticas <sup>3</sup> ( )		Otras Formas de Organizaciones Sociales:		
Organizaciones de Poblaciones <sup>4</sup> ( ) Vulnerables				

<sup>1</sup> Asoc. Vivienda, Coop. Vivienda, Comité de Parques, Comité de obras, Asentamientos Humanos, Agrupación Familiar y otras de esta tipología.

<sup>2</sup> Club de Madres, Vaso de Leche, Comedores Populares y otras de esta tipología.

<sup>3</sup> Organizaciones: Culturales, J.V. Seguridad Ciudadana, Juveniles, Adultos Mayores, Niños, Niñas y Adolescentes y otras de esta tipología.

<sup>4</sup> Organización de Personas: con Discapacidad, Víctimas de la Violencia Política, Afectadas por Tuberculosis y otras de esta tipología.

<sup>5</sup> Organizaciones: Pequeña y Micro Empresas, Transportistas, Artesanos, Mercados, Comerciantes, Recicladores, y otras de esta tipología.