**PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL CON ENFOQUE MULTIANUAL AÑO FISCAL 2025**

**FICHA DE DATOS**

**INFORMACION DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | |
| **Nombre de la Organización:** |  | |
| **Nombres y Apellidos del (la) Representación Legal:** |  | |
| **Dirección Legal:** |  | |
| **Clasificación:**  **(Art. 4º del Reglamento Interno CCR O.R.N°383-2017/GRP-CR )** | 1. Organizaciones de productores y productoras. 2. Gremios empresariales 3. Gremios laborales 4. Gremios profesionales 5. Gremios agrarios 6. Gremios vecinales 7. Gremios deportivos 8. Universidades 9. Comunidades religiosas | 1. Comunidades campesinas 2. Mesas y/o Espacios de Concertación 3. Organizaciones de mujeres 4. Organizaciones de jóvenes 5. Organizaciones de Personas con Discapacidad 6. Organismos No Gubernamentales 7. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Email:** | |  |
| **Teléfono Fijo:** | | **Celular:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELEGADO/A TITULAR** | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** |  | | | **DNI N°** |
| **Dirección:** |  | | | |
| **Profesión:** | | **Edad:** | **Nivel Educativo Alcanzado:** | |
| **Email:** | | |  | |
| **Teléfono Fijo:** | | | **Celular:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELEGADO/A ALTERNO/A** | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** |  | | | **DNI N°** |
| **Dirección:** |  | | | |
| **Profesión / Oficio:** | | **Edad:** | **Nivel Educativo Alcanzado:** | |
| **Email:** | | |  | |
| **Teléfono Fijo:** | | | **Celular:** | |

Data obligatoria para Aplicativo MEF