



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHURUBAMBA

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”
“Tierra de la amistad”



ANEXOS

ANEXO 01/ PPBxR.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS AGENTES PARTICIPANTES.

Sr. Wiliam Romero Gobeia
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Churubamba

Yo.....Identificado (a) con
DNI N°..... domiciliado en la localidad de.....

..... En representación de

me presento y expongo.

Que teniendo conocimiento del inicio del Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados (PPP BxR) año Fiscal 2025 y de la convocatoria para la inscripción de Agentes Participantes, por tal motivo solicito a usted tenga a bien considerarme en dicho registro, toda vez que mi institución tiene el interés de participar y contribuir con tan importante proceso.

Por lo que adjunto:

- Formato de registro de los datos de los dos representantes designados (Titular y Suplente) debidamente rellenos.
- Copia simple del documento, que acredita ser una organización que tenga legalidad y legitimidad
- Copia simple del acta de designación de los representantes al PPP BxR 2025 (Titular y Suplente)
- Copia simple de los DNIs de los dos (02) representantes ante el PPP BxR 2025

Churubamba, de del 2024

Atentamente,

.....

Nombre y firma

TELÉFONO o MOVIL:





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHURUBAMBA

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

“Tierra de la amistad”



ANEXO 02/PPP

FORMATO DE REGISTRO DE LOS DATOS DE LOS REPRESENTANTES DESIGNADOS.

REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES AL PP BxR 2025				
TITULAR				
1	NUMERO DE INSCRIPCION			
2	NOMBRES Y APELLIDOS			
3	N° DE DNI Y FECHA DE NACIMIENTO			
4	SEXO			
5	GRADO DE INSTRUCCIÓN			
6	CENTRO POBLADO, COMUNIDAD, ASOCIACION U ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA (PPBR-2025)			
7	CARGO			
8	N° DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA			
9	PERIODO DE VIDA INSTITUCIONAL	MESES		AÑOS
10	DIRECCIÓN/LOCALIDAD			
11	TELÉFONO MOVIL			
12	CORREO ELECTRÓNICO			
SUPLENTE				
1	NOMBRES Y APELLIDOS			
2	N° DE DNI Y FECHA DE NACIMIENTO			
3	SEXO			
4	GRADO DE INSTRUCCIÓN			
5	CARGO			
6	DIRECCIÓN/LOCALIDAD			
7	TELÉFONO MOVIL			
8	CORREO ELECTRÓNICO			



FIRMA Y SELLO



Huella Digital