

PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO  
DEL DISTRITO DE VISTA ALEGRE DEL AÑO FISCAL 2025

**FICHA DE INSCRIPCIÓN- INSTITUCIÓN PRIVADA O PÚBLICA**

APELLIDOS Y NOMBRES	

Nº DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>

TIPO DE INSTITUCIÓN
Pública <input type="checkbox"/>
Privada <input type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN		PROFESIÓN	
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	No tiene instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados.

Vista Alegre, .... de Marzo del 2024

\_\_\_\_\_  
Firma