

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Poucar Diaz Victor

Nº DE DNI

25305103

FECHA DE NACIMIENTO

10/11/1971

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Com. Driaza

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ...Residente.....	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Flora Calsina Abraham

N° DE DNI

42271053

FECHA DE NACIMIENTO

09/06/1971

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sahuancay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>Presidente</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, .05. de Abril del 2024


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Vargas Tito Santos

N° DE DNI

25203826

FECHA DE NACIMIENTO

06/09/1975

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Pampacancha - Puzca.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

C. C. Puzca.

CARGO

Presidente.

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

921118839

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Justo Roman Morrey Quispe

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
25203505	28/02/1968	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN

Baños Termales S/N.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CC. Sahuanay

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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 checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Jerman Condori Ieque

N° DE DNI

80074418

FECHA DE NACIMIENTO

28/05/1978

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad Yankapacha

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ... <u>Presidente</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

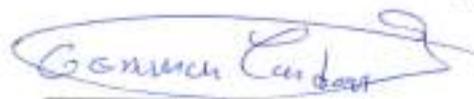
GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05. de Abril. L. del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Hamani Molina Eulogio

N° DE DNI

45 34 49 83

FECHA DE NACIMIENTO

13 / 10 / 1983

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Pres. Incaunchu Yanacocha

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

Primaria Completa <input type="checkbox"/>	Licenciado <input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta <input type="checkbox"/>	Magister <input type="checkbox"/>
Secundaria Completa <input checked="" 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.



Firma

Marcapata, 03 de Abril del 2024.

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Capa Cabrera Adrian

Nº DE DNI

25203541

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunidad Campesina Marcapata Collana.

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

92844 1796

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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 checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- ✦ Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- ✦ Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Quillo Galloso Florencia

N° DE DNI

25203622

FECHA DE NACIMIENTO

04/02/1973

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

C. Ccollasuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunidad Campesino de Ccollasuy

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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


Firma

Marcapata, 05 de Abril del 2024.

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Tello Casas Roger

N° DE DNI

45065233

FECHA DE NACIMIENTO

27/04/1989

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comun. Puyca

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>dirigiente</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, *05* de *Abril* del 2024.



Firma

Adjunto:

- + Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- + Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Usamayta Nina Juan de Dios

N° DE DNI

25203329

FECHA DE NACIMIENTO

08/03/1996

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

FDIMYC

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Residente</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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"/>	Tituado	<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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Cansio Flores Juan

Nº DE DNI

25202589

FECHA DE NACIMIENTO

20/10/1965

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>Supafesto</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, de del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Huaman Sucasaca Maxi Jaime

Nº DE DNI

48195374

FECHA DE NACIMIENTO

10/03/1994

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Suca Kancha

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ... <u>Vocal</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 09 de Abril..... del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Manani Herencia Welbert

N° DE DNI

45778975

FECHA DE NACIMIENTO

02/10/1988

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Com. Socapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ... <i>Secretario</i> ...	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, de del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Molina Loayza Bonifacio

N° DE DNI

25 20 1981

FECHA DE NACIMIENTO

12/08/1966

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Scrapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ...Presidente.....	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

David Espinilla Quispe

N° DE DNI

7506 0826

FECHA DE NACIMIENTO

08-10-1996

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Comunidad - Sahuancay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Joss

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

—

TELEFONO

928 84 8683

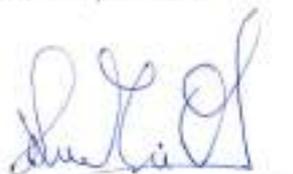
GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Adriana Flores Molleguca

Nº DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

42316118 09-08-1957 FEMENINO MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio	<input type="checkbox"/>	Ceros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>		
		Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Kosu de America - Mercado

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

Presidenta - 984 41 7230

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Ingalio Aguilar Cusiwallpa

N° DE DNI

80089269

FECHA DE NACIMIENTO

19-03-1999

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Mercado Rosa de America

CARGO

Secretaria

CORREO ELECTRONICO

—

TELEFONO

93113473

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Martina Semione Mway Mwa

N° DE DNI

25203762

FECHA DE NACIMIENTO

18-02-1971

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad So Moncay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Secretaría</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Lucha	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Libenciado	<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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Flivio Juvenon Callo

N° DE DNI

4420 7562

FECHA DE NACIMIENTO

18-01-1987

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad - Ybracocha

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>tejerero</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, O.S. de 18/01/2024 del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Wilbert Molina Illanes

N° DE DNI

47671041

FECHA DE NACIMIENTO

01-03-1993

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

D.S. Finca Chivico

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

-

TELEFONO

926496349.

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Henry Mamoni

Nº DE DNI

71837581

FECHA DE NACIMIENTO

03-07-1992

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

AS. Pobladores

CARGO

Secretario

CORREO ELECTRÓNICO

—

TELÉFONO

931892683

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE
 Tutacano Namani Abel

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
42306717	27/06/1980	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN
 Com. SALLAVUY

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAPA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <u>teniente gobernador</u> <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
Teniente Gobernador		927070750

GRADO DE INSTRUCCION		PROFESION
Primaria Completa <input type="checkbox"/>	Licenciado <input type="checkbox"/>	
Primaria Incompleta <input type="checkbox"/>	Magister <input type="checkbox"/>	
Secundaria Completa <input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


 Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Juan Soyhua Palomino

N° DE DNI

25203358

FECHA DE NACIMIENTO

06-05-1968

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Comunidad. Marcapata Collona

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Local
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 03 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APellidos y Nombres del Agente Participante

Mora Quispe Cca Pa

N° de DNI

45835383

Fecha de Nacimiento

13-02-1988

Genero

Femenino
Masculino

Dirección

Juallo Bamba

Tipo de Organización

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Representativa	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
		Sindicato	<input type="checkbox"/>		

Nombre de la Organización

SPSS

Cargo

Secretario

Correo Electrónico

-

Teléfono

943832175

Grado de Instrucción

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 checked="" type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

Profesión

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

Marcapata, 08 de abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Rodolfo Guzman Gomorra

N° DE DNI

44 29 9758

FECHA DE NACIMIENTO

30-11-1983

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Incaocancha - Yuncucho

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Usa Presidencia</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de *Abri* del 2024.



Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Patricio Hwayma Mallco

Nº DE DNI

25203770

FECHA DE NACIMIENTO

17-03-1974

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad Ecollasuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Participante	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Monroy Sanga Luis

Nº DE DNI

25202350

FECHA DE NACIMIENTO

27/08/1957

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Locos

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Presidente</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, *os.* de *Abril* del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

David Sorco Muracallo

Nº DE DNI

42937241

FECHA DE NACIMIENTO

29-12-1987

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad - Callasuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Secretaría</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de *Abril* del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

frailan Huallca Ches PC.

N° DE DNI

44672768

FECHA DE NACIMIENTO

20-10-1982

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad. C Collosuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros... <u>tesorero</u> <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.

Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

LUNA APAZA ESTHER

N° DE DNI

47147684

FECHA DE NACIMIENTO

26/12/1991

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Organiza distrito de Marcapata Mujeres.

CARGO

Secretaria

CORREO ELECTRONICO

—

TELEFONO

969036697

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, OS. de ... Abel L del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

MARCO MOMANI MOMANI

N° DE DNI

4038 30 48

FECHA DE NACIMIENTO

19-01-1945

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sector Colina

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros.....	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Teniente Gobernador	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, O.S. de Abril 4 del 2024.

Marco M. M.
Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Aurelio Momani SANCHEZ

N° DE DNI

29 20 35 60

FECHA DE NACIMIENTO

12-11-1970

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sotwan cay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Participantes	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata OS de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Rodriguez Cessa Juan Cristobal

N° DE DNI

2520 3642

FECHA DE NACIMIENTO

29/01/1969

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

Com. Collesuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Vicepresidente</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 09 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Harvey Lucania Antonio

N° DE DNI

25203626

FECHA DE NACIMIENTO

05/07/1970

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Collano.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Presidente de JAS

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

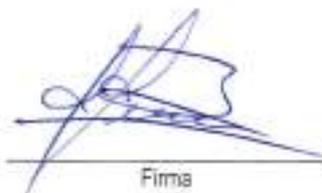
GRADO DE INSTRUCCION

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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4. Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4. Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gregorio Velosquez Martinez

N° DE DNI

25203842

FECHA DE NACIMIENTO

10/09/1972

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Jiragoncha - Yacullocha

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros .. <u>Comunera</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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.

Marcapata, 03 de abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Huayhua Luna Eloy

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
72271877	24/06/1992	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>

DIRECCION

Barras temales

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <u>Secretario</u> <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	<u>Rambo Control</u>

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4. Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4. Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Ccarito & Catalina Domínguez

N° DE DNI

25203284

FECHA DE NACIMIENTO

01/08/1964

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

C.C. Poyco

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>		
		Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunidad Campesina Poyca

CARGO

Fiscal

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- + Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- + Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Kanu Champi Ricardina

N° DE DNI

44999939

FECHA DE NACIMIENTO

08-02-1968

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Comunidad Accosina

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunes

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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 checked="" type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

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

Marcapata, 08 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Valeriano Cutipa Mamani

N° DE DNI

25203982

FECHA DE NACIMIENTO

02/11/1971

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata Collana / Manzana 400

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>		
		Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Cc. Marcapata Collana

CARGO

Vice presidente

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, de del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Kcuna Campi Silverio

N° DE DNI

74923284

FECHA DE NACIMIENTO

15/10/1988

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Sector Acosina

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

Marcapata Ceollana

CARGO

Tesorero

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

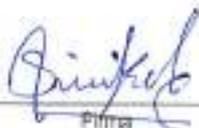
GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, de del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Cabrera Morney Manuel

Nº DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
25203568	16/02/1974	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN		
Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/> Presidentes Aes
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	Las Obreritas del Valle Marcapata

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Las Obreritas del Valle Marcapata

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
Presidente		

GRADO DE INSTRUCCION		PROFESION
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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Jukana Cancecapa Polcarpio

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

2520 16 09 30/07/1964 FEMENINO
 MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros JASS	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

JASS HUANCARAYOC

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>	
Primaria Incompleta	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


 Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Mayhua Luna Tomas

N° DE DNI

25203062

FECHA DE NACIMIENTO

07/03/1973

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros ... <u>JASS</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

JASS HUANCARAYOC

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- + Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- + Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

BELTRAN LUIS ESPERILLA CHORA

Nº DE DNI

74502928

FECHA DE NACIMIENTO

10-12-1999

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sector Marcarani

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Representante	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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 checked="" type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

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

Marcapata, 03 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Quiso Quispe Federico

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	
73499309	02/12/1996	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <i>Participante</i> <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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 checked="" type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción <input type="checkbox"/>	
Bachiller <input type="checkbox"/>		

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

Marcapata, 03 de Abril del 2024


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Ceferino Murocuello Vedoys

N° DE DNI

42891338

FECHA DE NACIMIENTO

08-11-1984

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sector - Murocuello M.L.P.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gramio	<input type="checkbox"/>	Otros ... <u>President</u> ...	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Empresarial	<input type="checkbox"/>	S.B.	<input type="checkbox"/>
		Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Presidentes de Juntas Básicas

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

-

TELEFONO

927080594

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, OS de Nov. 2 del 2024



Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Condoni Phari Hilario

N° DE DNI

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

2520 01/08/1968 FEMENINO
 MASCULINO

DIRECCIÓN

Sahuancay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>ente go. local</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 02 de Abril del 2024


 Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Alfonso Quispe Condori

N° DE DNI

80094698

FECHA DE NACIMIENTO

15-10-1948

GENERO

FEMENINO
 MASCLINO

DIRECCION

Comunidad Sahuac

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Tiniente Gobernador	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Leonidas Phari Juallca

N° DE DNI

45288060

FECHA DE NACIMIENTO

05-09-1988

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

sector - Soyapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>	Participante	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentre con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Chavez Condon Javier

N° DE DNI

44 294522

FECHA DE NACIMIENTO

12/09/1986

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

Sahuarccay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Participante</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, 03 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Huillca Champi Jacinto

N° DE DNI

45259947

FECHA DE NACIMIENTO

15/08/1988

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Saquipata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros: <u>Reservorio Central</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, 09 de Abril..... del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Hamani Gomez Fredy

N° DE DNI

71837537

FECHA DE NACIMIENTO

17/4/1996

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sahuancay

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>Participante</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Huaman Quiso San Francisco

N° DE DNI

2520 3845

FECHA DE NACIMIENTO

21/08/1973

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Yanacancha

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>Vicopresidente</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE		
Nolberto Wayhua Malco		
N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
25 20 25 40	28-03-1963	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCION		
Comunidad Clafajayo		
TIPO DE ORGANIZACION		
Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	Participante
NOMBRE DE LA ORGANIZACION		
CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
GRADO DE INSTRUCCION		PROFESION
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.

Marcapata, D.S. de Abel del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Molina Loayza Agües

N° DE DNI

4585 0246

FECHA DE NACIMIENTO

10 / 04 / 1970

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de

Lucha Contra la Pobreza

Junta Vecinal

Club de Madres

Comedor Popular

Comité Vaso de Leche

Organización de Mujeres

Organización de Jóvenes

APAFA

Asociación de Gremio

Empresarial

Sindicato

Asociación Civil

Otra Organización Social

Representativa

Iglesia

Otros Presidente

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa

Primaria Incompleta

Secundaria Completa

Secundaria Incompleta

Técnico

Bachiller

Licenciado

Magister

Doctor

Titulado

No Tiene Instrucción

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- + Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- + Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Sonco Hanco Vico

N° DE DNI

23 489 355

FECHA DE NACIMIENTO

26/02/1972

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.



Firma

Marcapata, 05 de Abril del 2024.

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Kcara Champi Mario

N° DE DNI

25203142

FECHA DE NACIMIENTO

01/01/1976

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Collana - Secto Rosapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>Miembros de...</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, OS de *April* del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Cachayrumi Keana Clemente

N° DE DNI

4863 3063

FECHA DE NACIMIENTO

23/11/1972

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Collana - Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <i>teniente</i>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

PROFESION

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.

Marcapata, ...PS. de ...Año I... del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Keana Pinazgo Tiburcio

N° DE DNI

41772352

FECHA DE NACIMIENTO

07/03/1975

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCION

Collana

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros <u>Teniente gobernador</u>	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

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.

Marcapata, 07 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APellidos y Nombres del Agente Participante

Huillca Champi Paul

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	
736834184	14/09/1998	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN
Com. Collasuyo

TIPO DE ORGANIZACIÓN		
Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros ... <i>Colectivos</i> ... <input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION		PROFESION
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.

Marcapata, P.S. de ...*Nov.*... del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4. Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4. Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Ceasa Cenclos Enriqueza

Nº DE DNI

25202660

FECHA DE NACIMIENTO

15/07/1966

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Amacho Sh.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Participante

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gonzalo Mollesca Neja

N° DE DNI

45835385

FECHA DE NACIMIENTO

15/09/1988

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Jayampampa.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Participante.

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 03 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4. Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4. Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Patricio Moray Domingo

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	
25203656	20/12/1971	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN
Layampampa.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

JASS LAYAMPAMPA

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
Presidente		

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa <input checked="" 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.

Marcapata, de del 2024.



Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentran con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gonzalo Mellesaca Fabian

N° DE DNI

44920624

FECHA DE NACIMIENTO

20/01/1985

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

Baños Termales

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

Participante

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>	
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>	
Secundaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, de del 2024.


Firma

Adjunto:

- ✦ Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- ✦ Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Rejas Turpo Raul

N° DE DNI

41505961

FECHA DE NACIMIENTO

02/02/1976

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Chumpe. S/n.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Asociación de Cuyes

CARGO

Vice presidente

CORREO ELECTRONICO

—

TELEFONO

927593851

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Secundaria Incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Apaza Hamant German

Nº DE DNI

42369803

FECHA DE NACIMIENTO

28/05/1979

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sector Chumpi

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunidad Chumpi

CARGO

Presidencia

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

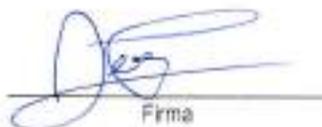
GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Champi Quispe Ferrer

N° DE DNI

41128892

FECHA DE NACIMIENTO

05/04/1980

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Marcapata Rosapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

C. C. Marcapata Ceollana

CARGO

Secretario

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

929896220

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Sarga Umalla Fernán Cirilo

N° DE DNI

23202684

FECHA DE NACIMIENTO

12/07/1962

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza
Junta Vecinal
Club de Madres
Comedor Popular
Comité Vaso de Leche

Organización de Mujeres
Organización de Jóvenes
APAFA
Asociación de Gremio Empresarial
Sindicato

Asociación Civil
Otra Organización Social Representativa
Iglesia
Otros

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

C. C. Marcapata Ceollana

CARGO

Fiscal.

CORREO ELECTRONICO

-

TELEFONO

-

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa
Primaria Incompleta
Secundaria Completa
Secundaria Incompleta
Técnico
Bachiller

Licenciado
Magister
Doctor
Titulado
No Tiene Instrucción

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Prima

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APellidos y Nombres del Agente Participante

Champi Champi Anselmo

N° DE DNI

25202410

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Vista Alegre S/N. Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Participante

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Mamani Ceasa Eulogio

N° DE DNI

80180218

FECHA DE NACIMIENTO

24/10/1977

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Sector Limarpurco

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Comunidad Campesina Socapala

CARGO

Vicepresidente

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gayoso Guzman Fermín

N° DE DNI

45118098

FECHA DE NACIMIENTO

03/05/1985

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Kiroquina

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Incacondha Yanacocha

CARGO

Tesoro

CORREO ELECTRONICO

—

TELEFONO

—

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gonzales Salorano Maca Viter

N° DE DNI

42208945

FECHA DE NACIMIENTO

28/01/84

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Anexo Chile Chile.

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Juez

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

948 71 0941

GRADO DE INSTRUCCION

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 checked="" type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

PROFESION

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


Firma

Marcapata, 03 de Abril del 2024.

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Lopez Huamani Victor

N° DE DNI

25203577

FECHA DE NACIMIENTO

01-04-1968

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

JASS HUANCARAYOC

CARGO

Tesoro

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

917 519560

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Cuti Fusca Remigio

N° DE DNI

25202171

FECHA DE NACIMIENTO

01/07/1950

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Villa Chuluco S/N - Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Asociación Villa Chuluco

CARGO

Fiscal

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

931524152

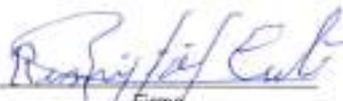
GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Quispe Gayoso Juan

N° DE DNI

25203717

FECHA DE NACIMIENTO

24/08/1975

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCION

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

Rondas Campesinas (Huancani)

CARGO

Presidente

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.

Juan Quispe

Firma

Adjunto:

- * Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- * Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Flecos Quispe Katia

N° DE DNI

71824020

FECHA DE NACIMIENTO

30/10/1998

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Coclla Calle S/A - Marcapata

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

PROFESION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.



Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Darci Alvarez Loayza

Nº DE DNI

70600126

FECHA DE NACIMIENTO

16/12/1991

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Centro de Salud de Marcapata

CARGO

Techi Jefe de Persona

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

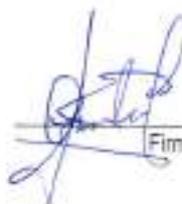
GRADO DE INSTRUCCION

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 checked="" type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE
 Concepcion Zlla Delina

N° DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
25202947	14/11/1961	FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>

DIRECCION
 Nueva Esperanza S/N - Marcapata

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza <input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres <input type="checkbox"/>	Asociación Civil <input type="checkbox"/>
Junta Vecinal <input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes <input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa <input type="checkbox"/>
Club de Madres <input type="checkbox"/>	APAFA <input type="checkbox"/>	Iglesia <input type="checkbox"/>
Comedor Popular <input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche <input type="checkbox"/>	Sindicato <input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION		PROFESION
Primaria Completa <input type="checkbox"/>	Licenciado <input type="checkbox"/>	
Primaria Incompleta <input checked="" 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.

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


 Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Yllanes Gayoso Cirila

N° DE DNI

80180288

FECHA DE NACIMIENTO

01/08/1969

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Villa Chuluc

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Participante

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.

Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Ruben Taira Huaman

N° DE DNI

80 154996

FECHA DE NACIMIENTO

28/04/1978

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

DIRECCIÓN

Plaza de Armas S/N

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Institución Educativa San Francisco de Asís

CARGO

Director

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN

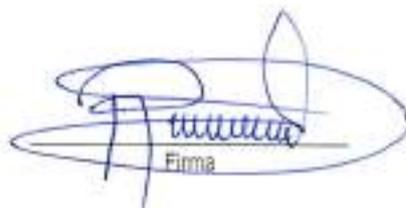
Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input checked="" type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Secundaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	No Tiene Instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		

PROFESION

Docente

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- + Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- + Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Gutierrez Zorzano Juan

N° DE DNI

25202145

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCION

Marcapata

TIPO DE ORGANIZACION

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

Puyca

CARGO

Tesorero

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, 05 de Abril del 2024.


Firma

Adjunto:

- 4 Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya diligencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- 4 Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.

ANEXO N° 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Domitila Casas Herme

N° DE DNI

25303410

FECHA DE NACIMIENTO

05/05/1967

GENERO

FEMENINO
MASCULINO

DIRECCIÓN

Baños Termales

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra Organización Social Representativa	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	APAPA	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Comité Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

Ninguno

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

GRADO DE INSTRUCCION

Primaria Completa	<input checked="" 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"/>		

PROFESION

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

Marcapata, de del 2024.


Firma

Adjunto:

- Presentación de la Resolución Municipal de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales - RUOS, cuya vigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente.
- Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2024.