

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO AF 2026**



**IDENTIFICACIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES
FICHA DE REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES**

CONTENIDO	DESCRIPCIÓN
Nombres y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº de DNI ó Carné o Tarjeta de Identificación)	
Organización a la que Representa	
Cargo	
Genero (Femenino ó Masculino)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Tipo de Organización <i>Gobierno Regional</i> <input type="checkbox"/> <i>Gobierno Local (Municipalidad)</i> <input type="checkbox"/> <i>Gobierno Nacional (Especificar)</i> <input type="checkbox"/>	<i>Organización de Base</i> <input type="checkbox"/> <i>Comunidad</i> <input type="checkbox"/> <i>Organismo No Gubernamental (ONG)</i> <input type="checkbox"/> <i>Otro (Especificar)</i> <input type="checkbox"/>
Número de Asociados de la Organización que Representa (de corresponder)	
Dirección	
Telefonos	
Correo Electrónico (*)	
Firma	
<i>Observaciones</i>	

(*) Manifiesto mi conformidad para que la Municipalidad Provincial de Trujillo remita las comunicaciones oficiales a través del TELEFONO Y Correo Electrónico indicado