

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Anali Ramos Delgado
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	75441571
Cargo	presidenta del vaso de leche
Sexo (Femenino o Masculino)	femenina
Tipo de organización	club de madres.
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	vaso de leche
Comunidad	nuevo Tacabamba
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	55 usuarios

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Anali Ramos Delgado
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	75441571
Cargo	presidenta del vaso de leche.
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	vaso de leche
Comunidad	nuevo Tacabamba
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	55 usuarios

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Nelida Enith Moracho C.
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	43211178
Cargo	Vice Presidenta Vaso de Leche
Sexo (Femenino o Masculino)	Femenino
Tipo de organización	Vaso de Leche
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	Villa el Salvador
Nº de asociados de la organización a la que representa	70 asociados

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	ABRAHAM GUSPIS Cruz
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	4595 7621
Cargo	Secretario de Ronda Com.
Sexo (Femenino o Masculino)	masculino
Tipo de organización	Ronda Campesina 4º piso
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	Cuarto piso
Comunidad	Bellavista
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	32 personas

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Jesús Manuel Borge Menor
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	41656642
Cargo	Alcalde del C.P. Limón.
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino.
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Ulises Arnau Torres
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	00870051
Cargo	Director de la IEN-0760-Limón.
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino.
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	



FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Santiago Saurucha Rodriguez
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	46056580
Cargo	Alcalde C.P. Incaico - Alto Bando
Sexo (Femenino o Masculino)	(M)
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	C.P. Incaico.
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	5/1700 Habitantes

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	RICHARD HURTADO GARCIA
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	45746938 Municipalidad C.P. CARAHUAPOMA
Cargo	ALCALDE DELEGADO
Sexo (Femenino o Masculino)	MASCULINO
Tipo de organización	C.P. Municipalidad
Municipalidad Delegada	de
Organización de Base	CARAHUAPOMA
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	RICHARD HURTADO GARCIA
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	45746938 Municipalidad C.P. CARAHUAPOMA
Cargo	ALCALDE DELEGADO
Sexo (Femenino o Masculino)	MASCULINO
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	C.P. Municipalidad
Organización de Base	de
Comunidad	CARAHUAPOMA
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FÓRMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FÓRMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Arantides Mesa Cresado
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	00 96 65 69
Cargo	Presidente de Ronda 4º piso Bellavista
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	Bellavista
Organización de Base	Ronda Campesina 4º piso Bellavista
Comunidad	Bellavista
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	32 personas

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Celso Cubo Gonzales
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	27377156
Cargo	Director IE 0482
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino
Tipo de organización	Institución Educativa 0482
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	1150

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Jairo Chugutalli Loja
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	D.N. 41601240
Cargo	Alcalde del C.P. La Libertad
Sexo (Femenino o Masculino)	M
Tipo de organización	Municipalidad C.P. Libertad
Municipalidad Delegada	C.P. La Libertad
Organización de Base:	Municipalidad C.P. Libertad
Comunidad	La Libertad
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	4737 habitantes

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Jairo Chugutalli Loja
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	41601240
Cargo	alcalde C.P. La Libertad
Sexo (Femenino o Masculino)	M
Tipo de organización	Municipalidad C.P. Libertad
Municipalidad Delegada	C.P. La Libertad
Organización de Base:	Municipalidad C.P. Libertad
Comunidad	La Libertad
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	Nº de población 4737 habitantes

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Wilder Villacorta Chaves
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	00845362
Cargo	Munic. C.P. Santa Elena Bajo Bizarro
Sexo (Femenino o Masculino)	Secretario
Tipo de organización	Masculino
Municipalidad Delegada	Municipalidad C.P.
Organización de Base	SI
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Evo. Moises Tollo Ruiz
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	DNI : 46671594
Cargo	Alcalde C.P
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	C.P Nuevo Torapoto
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Antón Casanado Fernández
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	80671964
Cargo	Alcalde CP Puerto bermudez
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	Puerto Bermudez
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Bento Sarán Villalobos
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	DNI 22468401
Cargo	Alcalde
Sexo (Femenino o Masculino)	M.
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	Jose obaya
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	poblacion 1,350

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Cristi Gianella Lomas Berna
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	DNI : 72507938
Cargo	Presidenta CVL Mishkiyacu
Sexo (Femenino o Masculino)	Femenino
Tipo de organización	Casero
Municipalidad Delegada	Municipalidad Provincial Bellavista
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	57 asociados

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos <u>Hernando Cachique Sangama</u>	<u>Hernando Cachique Sangama</u>
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	<u>00885450</u>
Cargo <u>ALCALDE</u>	<u>ALCALDE</u>
Sexo (Femenino o Masculino)	<u>Masculino</u>
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	<u>C.P. LAS MERCEDES</u>
Organización de Base	
Comunidad	<u>LAS MERCEDES</u>
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	<u>01</u>

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Leoncio Valderrama Ruiz
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	1. Alcalde del CP LA Libertad
Sexo (Femenino o Masculino)	M.
Tipo de organización	Municipalidad CP L.L.
Municipalidad Delegada	CP LA Libertad
Organización de Base	Municipalidad CP L.L.
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	4737 habitantes

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Serrano Marcelo Bardales
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	00 87 29 05
Cargo	Secretario de organización
Sexo (Femenino o Masculino)	masculino
Tipo de organización	Ronda Campesina
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	Ronda Campesina 4to piso
Comunidad	Belavista
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	32 personas

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	Lorenzo Pérez Campos
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	01154984 Centro Poblado NUB.FLORIDA
Cargo	Alcalde
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino
Tipo de organización	Municipalidad CP.
Municipalidad Delegada	NUEVA FLORIDA
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	580 Pobladores

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Cargo	
Sexo (Femenino o Masculino)	
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	EDILBERTO CUSMA BANCES
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	27423286
Cargo	AGENTE MUNICIPAL
Sexo (Femenino o Masculino)	MASculino
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	Caserio PERUATE
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	EDILBERTO CUSMA BANCES
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	27423286
Cargo	AGENTE Municipal
Sexo (Femenino o Masculino)	Masculino
Tipo de organización	
Municipalidad Delegada	
Organización de Base	
Comunidad	Caserio Peruata
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

FORMATO PARA EL REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES 2026

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	ARICELI P
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	ARICELI PEÑA JIMENEZ DNI: 73996856 COMEDOR POPULAR VIRGEN DE FATIMA N. FLORIDA
Cargo	ALMASENERA
Sexo (Femenino o Masculino)	F
Tipo de organización	COMEDOR
Municipalidad Delegada	C.P. NUEVA FLORIDA
Organización de Base	COMEDOR
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	

Contenido	Descripción
Nombre y Apellidos	ARICELI PEÑA JIMENEZ
Documento de Identidad (Nº del DNI o carné o tarjeta de identificación) u otro Documento de la Organización o Grupo al cual representa	DNI 73996856 COMEDOR POPULAR VIRGEN DE FATIMA N. FLORIDA
Cargo	ALMASENERA
Sexo (Femenino o Masculino)	F
Tipo de organización	COMEDOR POPULAR
Municipalidad Delegada	C.P. NUEVA FLORIDA
Organización de Base	
Comunidad	
Otro (especificar)	
Nº de asociados de la organización a la que representa	74