

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha:			
--------	--	--	--

Nombre de la Organización:			
Tipo de Organización:			
Dirección:			
Distrito:			
Nº de Asociados o Integrantes:		Teléfono:	

Asimismo, por acuerdo de asamblea acreditamos a los representantes de nuestra organización (titular y alterno) para que sean inscritos como Agente Participantes en el proceso participativo convocado por su representada:

TITULAR:

Nombres y Apellidos:			
D.N.I. Nº:		Fecha de Nacimiento:	/ /
Grado de Instrucción:		Profesión/Ocupación:	
Cargo que ocupa en la Organización:			
Correo Electrónico:		Teléfono:	

SUPLENTE:

Nombres y Apellidos:			
D.N.I. Nº:		Fecha de Nacimiento:	/ /
Grado de Instrucción:		Profesión/Ocupación:	
Cargo que ocupa en la Organización:			
Correo Electrónico:		Teléfono:	

Documentos que se adjunta:

- Copia simple de la Resolución del Registro Único de Organizaciones Sociales (RUOS) emitido por la Municipalidad Provincial de Chupaca o Constancia de Inscripción en Registros Públicos de reconocimiento de la Organización.
- Copia de Acta donde la Organización elige al Titular y Alterno, que participará en el Proceso del Presupuesto Participativo de la Municipalidad Provincial de Chupaca.
- Copia simple del Documento Nacional de Identidad de los representantes de la Organización.

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados y en señal de conformidad firmo la presente.

.....
Firma y Sello del Representante Legal

ANEXO N° 02
FICHA DE INFORMACIÓN MÍNIMA DE PROYECTO DE INVERSIÓN

I.- Datos del Agente Participante:

Nombre del Agente Participante que propone el proyecto:			
Nombre de la organización a la que representa:			
Cargo:	DNI:	Teléfono:	

II.- Información del Proyecto de Inversión Pública:

Nombre del Proyecto: El nombre del proyecto debe contener el Tipo de Intervención (Creación, Ampliación, Recuperación, entre otros).			
Localización del proyecto:			
En caso de que el proyecto cuente con CUI*			
Código Único de Inversiones del Proyecto:	<input type="text"/>		
Viable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Año de viabilidad:	<input type="text"/>	
¿Cuenta con Expediente Técnico? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

III.- Descripción del Proyecto:

Problema priorizado al que responde: (Resultado del Taller de diagnóstico y priorización de resultados).	
El proyecto presentado ¿Cierra brechas servicios o infraestructura básica?	
Mencione cuáles serán las zonas (Comunidades, Barrios, Centros Poblados o Distritos) de la provincia que se beneficiarán con la ejecución del proyecto.	
¿Cuántos pobladores se beneficiarán con la ejecución del proyecto?	
Monto estimado de la inversión (En Soles).	
COFINANCIAMIENTO DEL PROYECTO (SOLO SERA LLENADO SI EXISTE DOCUMENTO SUSCRITO DE COMPROMISO DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA) **	
Aporte de la Población (%)	
Otra entidad	

*Adjuntar Ficha del Proyecto Viable y Vigente

**Adjuntar Acta debidamente suscrita donde se considera el porcentaje de cofinanciamiento.

.....
Firma y Sello