



Municipalidad Provincial  
de Carhuaz

## FICHA DE IDENTIFICACION DE AGENTES PARTICIPANTES



I.- DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE	
1	Nombres:
2	Apellidos:
3	N° (DNI)
4	Edad:
5	Cargo que ocupa en la organización / institución a la que representa.
6	Numero de celular/teléf. Fijo:
7	Participo en procesos del presupuesto participativo anteriores. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (en qué año(s): _____)
II.- DATOS DE LA ORGANIZACIÓN/INSTITUCION QUE REPRESENTA	
1	Nombre de la Organización/institución a la que representa:
2	Fecha de Fundación:
3	N° de asociados/integrantes de la organización/institución:
4	Nombres y apellidos del Representante Legal de la organización/institución:
5	Dirección de la organización/institución:
QUE IDEA DE PROYECTO PIENSA PRESENTAR:	
1.- .....	
2.- .....	
3.- .....	
4.- .....	

FIRMA DEL AGENTE PARTICIPANTE

HUELLA DIGITAL