

**PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL BASADO EN RESULTADOS 2024**

**FICHA DE REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES**

**I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN**

1.1. Nombre de la Organización

1.2. Tipo de Organización:

1.3. Dirección Legal:

1.4. Distrito:

1.5. Provincia:

Teléfono:

1.6. Número de Asociados ó Integrantes de la Organización:

1.7. Ámbito de Intervención: a) Regional:

b) Multiprovincial:

Especifique en que provincias:

**II. DATOS DE LA REPRESENTACIÓN**

**DEL TITULAR:**

2.1. Apellidos y Nombres:

2.2. DNI:

CELULAR:

E-MAIL:

Cargo:

Profesión:

**DEL ALTERNO:**

2.1. Apellidos y Nombres:

2.2. DNI:

CELULAR:

E-MAIL:

Cargo:

Profesión:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE  
TITULAR

Nombres:  
Cel:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE  
ALTERNO

Nombres:  
Cel: