

Anexo Nº 02

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACREDITACIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

SOLICITA: Inscripción y Acreditación de Agentes Participantes.

Señor:

LIC. EDY LEÓN BENAVIDES RUIZ

Alcalde de la Municipalidad Provincial de Hualgayoc

Presente.-

Yo, ....., identificado con DNI  
Nº ....., domiciliado en .....  
....., en representación de la organización, .....  
..... con domicilio legal en.....  
.....

Ante usted me presento y expongo:

Que habiendo tomado conocimiento del inicio del Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados 2019, solicito se sirva inscribir y acreditar como Agentes Participantes en representación de nuestra Organización, a los señores:

- a.- ..... (Titular).
- b.- ..... (Suplente).

Quienes se comprometen a participar en las actividades de capacitación y talleres que organiza la Municipalidad Provincial de Hualgayoc, dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento del Presupuesto Participativo y a las pautas metodológicas que se dicten.

Adjunto al presente los siguientes documentos:

- ( ) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad – DNI de cada representante acreditado.
- ( ) Copia simple de la Resolución de Alcaldía que lo reconoce y/o constancia de Inscripción de la Organización en los Registros Públicos, según sea el caso.
- ( ) Copia del acta de elección o designación legalizada por el Notario Público, Juez de Paz y/o refrendado por el alcalde del Centro Poblado.

Por tanto:

Es justicia que espero alcanzar.

Bambamarca,..... de ..... 2018.

FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DNI Nº:



ANEXO 2-A

FORMATO PARA INSCRIPCIÓN Y ACREDITACIÓN COMO AGENTE PARTICIPANTE – TITULAR

CONTENIDO	DESCRIPCIÓN
APELLIDOS Y NOMBRES	
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	
Nº CELULAR	
ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA	
SEXO	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
GOBIERNO NACIONAL	
GOBIERNO REGIONAL	
GOBIERNO LOCAL	
ORGANIZACIÓN BASE	
COMUNIDAD	
OTRO (especificar)	
Nº de asociados de la organización	
Firma	



ANEXO 2-B

FORMATO PARA INSCRIPCIÓN Y ACREDITACIÓN COMO AGENTE PARTICIPANTE – SUPLENTE

CONTENIDO	DESCRIPCIÓN
APELLIDOS Y NOMBRES	
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	
Nº CELULAR	
ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA	
SEXO	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
GOBIERNO NACIONAL	
GOBIERNO REGIONAL	
GOBIERNO LOCAL	
ORGANIZACIÓN BASE	
COMUNIDAD	
OTRO (especificar)	
Nº de asociados de la organización	
Firma	



