

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

"Proceso de Presupuesto participativo Multianual Cerrando Brechas 2025-2027 del Distrito y Provincia del Cusco"

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

Denominación de la Organización:

Nro. de socios:

Domicilio Legal:

Dirección:

(*) Zona:

Fecha de Inscripción o creación de la Organización:

(*) Zonas; Nor Occidente – Nor Este – Centro Histórico – Comunidades Campesinas.

DATOS DE AGENTE PARTICIPANTES (TITULAR)

Agente Participante (TITULAR)

Nombres:

Apellidos:

N° de DNI:

Domicilio

Dirección:

Zona:

Celular:

Cargo que ocupa en la Organización:

Sexo

Masculino

Femenino

DATOS DE AGENTE PARTICIPANTES (SUPLENTE)

Agente Participante (SUPLENTE)

Nombres:

Apellidos:

N° de DNI:

Domicilio:

Dirección:

Zona:

Celular:

Cargo que ocupa en la Organización:

Sexo:

Masculino

Femenino

