

ANEXO Nº 02

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA - POBLACIÓN ORGANIZADA

ZONA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AGENTE PARTICIPANTE

Nº DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>

DIRECCIÓN

TIPO DE ORGANIZACIÓN							
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
Club de Madres	<input type="checkbox"/>	Organización de Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Asociación de Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Mesa de Concertación de Lucha contra la pobreza	<input type="checkbox"/>	Sindicato	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Comité de Vaso de Leche	<input type="checkbox"/>	Otra organización social representativa	<input type="checkbox"/>	Iglesia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

GRADO DE INSTRUCCIÓN				PROFESIÓN			
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>				
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>				
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>				
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>				
Técnico	<input type="checkbox"/>	No tiene instrucción	<input type="checkbox"/>				
Bachiller	<input type="checkbox"/>						

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados.

Ventanilla,..... de..... del 2013

Firma

Adjunto:

- ✚ Presentación de la Resolución Municipal Distrital de Reconocimiento en el Registro Único de Organizaciones Sociales – RUOS, cuya dirigencia a la fecha se encuentren con mandato vigente o adjuntar copia de la constancia de inscripción en los Registros Públicos.
- ✚ Fotocopia simple del DNI, del agente participante.
- ✚ Fotocopia simple del documento que acredite la representación legal y/o copia del acta de nombramiento como agente participante en el Presupuesto Participativo 2013.

ANEXO Nº 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA –INSTITUCIÓN PRIVADA O PÚBLICA

ZONA

APELLIDOS Y NOMBRES

Nº DE DNI	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>

TIPO DE INSTITUCIÓN	Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>
---------------------	--

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO




GRADO DE INSTRUCCIÓN		PROFESIÓN	
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	Licenciado	<input type="checkbox"/>
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	No tiene instrucción	<input type="checkbox"/>
Bachiller	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Declaro la veracidad de la información registrada y los documentos presentados.

Ventanilla,..... de..... del 2013

_____ Firma

Adjunto:

-  Fotocopia Simple del DNI del Agente Participante.
-  Fotocopia simple de la ficha de inscripción de la institución en los Registros Públicos.
-  Documento que lo acredite como representante de su institución designado a participar en el Presupuesto Participativo 2013.

ANEXO Nº 04

FICHA DE INFORMACIÓN MÍNIMA POR PROYECTO DE INVERSIÓN

INFORMACIÓN DEL AGENTE PARTICIPANTE	
Nombre del Agente Participantes que propone el proyecto	
Nombre de la organización o institución a la que representa	
INFORMACIÓN DEL PERFIL DE PRESENTADO	
I. Nombre del Proyecto : Considerar en la propuesta del nombre: 1. Tipo de intervención (Acondicionar, Ampliación, Construir, Fortalecimiento, Instalación, Mejoramiento, Puesta en Valor, Reconstrucción y Rehabilitación, entre otros), 2. Bien o servicio (o conjunto de servicios) en el que intervendrá y 3. Localización del mismo.	
II. En caso de que el proyecto cuente con Código SNIP	
Código SNIP del Perfil: <input type="text"/>	Perfil Viable: <input type="checkbox"/>
Año de Viabilidad del Perfil: <input type="text"/>	Antigüedad del Perfil: <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 se encuentra señalado en el Plan de Desarrollo Concertado vigente?	
Línea estratégica del Plan de Desarrollo Concertado al que contribuye:	
Mencione cuales serán las zonas del distrito que beneficiará la ejecución del proyecto	

¿Cuántos se beneficiarán con la ejecución del proyecto? Total de N° de Pobladores	
Monto estimado de la inversión del proyecto (En Nuevos Soles)	
COFINANCIAMIENTO DEL PROYECTO (SÓLO SERÁ LLENADO SI EXISTE DOCUMENTO SUSCRITO DE COMPROMISO DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA)	
Distribución del Financiamiento del proyecto	
Aporte de la Población (%)	
Aportes de la Municipalidad (%)	
Otros (ONG, Empresas Privadas, etc.) (%)	
Total	
Nota:	
* Adjuntar Acta debidamente suscrita donde se considerará el porcentaje de cofinanciamiento.	
** Adjuntar Perfil del Proyecto Viable y Vigente	
*** Presentado hasta el miércoles 05 de junio en Mesa de Partes de la Sub Gerencia de Registros Civiles y Trámite Documentario.	