



**YANAHUARA**  
TRABAJANDO HACIA EL BICENTENARIO



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE LA VILLA HERMOSA DE  
YANAHUARA**

## Anexo 1

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

| DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTES                          |  |   |  |
|---|--|---|--|
| NOMBRES:  |  |   |  |
| APELLIDOS:  |  |   |  |
| DNI:  |  | SEXO:   |  |
| FECHA DE NACIMIENTO:                                    | ____ / ____ / ____<br>Día / Mes / Año  | EDAD:   |  |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN:                                   | <input type="radio"/> Primaria Completa<br><input type="radio"/> Primaria Incompleta<br><input type="radio"/> Secundaria Completa<br><input type="radio"/> Secundaria Incompleta<br><input type="radio"/> Técnico Completo<br><input type="radio"/> Técnico Incompleto | <input type="radio"/> Universitario Completo<br><input type="radio"/> Universitario Incompleto<br><input type="radio"/> Bachiller<br><input type="radio"/> Profesional Titulado<br><input type="radio"/> Magister<br><input type="radio"/> Doctor |  |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN:                                  |  |   |  |
| CARGO EN LA ORGANIZACIÓN / INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA : |  |   |  |
| CORREO ELECTRÓNICO :                                    |  |   |  |
| PARTICIPÓ EN PROCESOS DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO:     | <input type="radio"/> NO   | <input type="radio"/> SI (Año (s): _____ )  |  |

| DATOS DE LA ORGANIZACIÓN / INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA |  |   |                                |
|---|--|---|--------------------------------|
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / INSTITUCIÓN:              |  |   |                                |
| FECHA DE FUNDACIÓN:                                   |  |   |                                |
| ESTÁ INSCRITA EN:                                     | Registros Públicos   | RUOS  |                                |
|   | Ninguno  | Otros: ( _____ )  |                                |
| N° de registro: _____                                 |  |   |                                |
| ÁMBITO DE ACCIÓN:                                     | <input type="radio"/> Distrital  | <input type="radio"/> Provincial  | <input type="radio"/> Regional |
| N° DE ASOCIADOS / INTEGRANTES:                        |  |   |                                |
| REPRESENTANTE LEGAL :                                 |  |   |                                |
| TIPO E ORGANIZACIÓN:                                  | <input type="radio"/> Gobierno Local<br><input type="radio"/> Gobierno Regional<br><input type="radio"/> Gobierno Nacional<br><input type="radio"/> Junta o Comité Vecinal | <input type="radio"/> ONG<br><input type="radio"/> Asociación Laboral<br><input type="radio"/> Gremio<br><input type="radio"/> Otro<br>Especifique: _____ |                                |
| DIRECCIÓN:  |  |   |                                |
| TELÉFONO / FAX / EMAIL                                |  | / /   |                                |

|                                     |
|-------------------------------------|
|                                     |
| <b>FIRMA EL AGENTE PARTICIPANTE</b> |