FORMATO PARA EL REGISTRO E IDENTIFICACION DE AGENTES PARTICIPANTES 2014 de la MDJLBYR

DATOS SOLICITADOS		PARA LLENADO DE DATOS
REPRESENTANTE	**NOMBRES Y APELLIDOS**	
	N° de DNI	
	FECHA DE NACIMIENTO	
	Cargo en la Organización	
	TELEFONOS	MOVIL…….. FIJO…….
	correo_ electrónico	
	GRADO DE INSTRUCCIÓN:……, PROFESION U OCUPACION:…… SEXO: M: (….) F: (….)	
	NUMERO DE VECES QUE HA PARTICIPATO EN EL PROCESO PARTICIPATIVO ORGANIZADO POR EL GOBIERNO LOCAL DE JLBYR : (Marque con X) Nunca (…), 1(…), 2 (…), 3 (…), 4(…), 5 (…), Mas (…). Integro (a) el comité de Vigilancia del: Distrito (…), Provincial (…) o Ninguno (…) si es si en qué año (s)…….	
DATOS DE LA ORGANIZACION		
TIPO DE ORGANIZACIÓN (marque con X)	Org. Social de Base (…), Sindicato (…), ONG (…), Colegio Profesional (…), Cámara de Comercio (…), PYME (…), Federación de Trabajadores (…) Instituciones educativas (…), UGEL (…), ASOC. Discapacitados (…), Puestos y Centros de Salud (…), Comisarias (…), Compañía de Bomberos (…), Otros……..	
NUMERO DE ASOCIADOS A QUIEN REPRESENTA		
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		
DIRECCION DE LA ORGANIZACIÓN		
DOCUMENTO QUE ACREDITA AL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN VIGENTE. (marcar con X)	Resolución Municipal (…..), Ficha registral (…..), Resolución de entidad pública (….) Fecha del Documento:_____ N° del Documento:_____	
DISTRITO:		
TELEFONO (S) DE LA ORGANIZCION :	_____ _____	
correo_ electrónico		

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, caso contrario me someto a las sanciones previstas en la Ley de procedimiento General 27444 y normas conexas.

_____

Firma del Representante