

FORMATO N° 2: IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS AGENTES PARTICIPANTES DEL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2023 - GOBIERNO REGIONAL DE ICA

Gobierno Regional de Ica

Indicación general del formulario

1. NOMBRES Y APELLIDOS

2. Tipo de documento de identidad

Número de documento de identidad

3. NÚMERO DE TELÉFONO

4. CORREO ELECTRÓNICO

5. DIRECCIÓN

6. FECHA DE NACIMIENTO

7. SEXO

MASCULINO

FEMENINO

8. INSTRUCCIÓN EDUCATIVA

9. Número de veces que ha participado en el Presupuesto Participativo, organizado por el Gobierno Regional de Ica: (marque)

Ninguna vez

1

2

3

4

5

6

7

10. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

11. DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

12. SEDE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

Departamento **Provincia** **Distrito**

13. TELÉFONO DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

14. TIPO DE ORGANIZACIÓN

15. NÚMERO DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN

16. FECHA Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE REGISTROS PÚBLICOS Y/O DEL LIBRO DE CONSTITUCIÓN LEGALIZADO

17. NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

18. CARGO DEL REPRESENTANTE EN LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD

Acepto la [política de privacidad](#)