



GOBIERNO REGIONAL DE ICA



PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

SOLICITUD DE INSCRIPCION DE AGENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2014 - NIVEL REGIONAL

SEÑOR PRESIDENTE DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA

S.P.

Yo,....., identificado con D.N.I. N°.....y con domicilio legal en....., de la Provincia de.....; me presento ante usted y digo:

Que, en el marco de la Ley N° 28056 "Ley Marco del Presupuesto Participativo", Ley N° 29298 "Ley que modifica la Ley N° 28056", D. S. N° 142-2009-EF que aprueba el Reglamento del Presupuesto Participativo, Decreto Supremo N° 131-2010-EF "Modifica el Decreto Supremo N° 142-2009-EF y la normatividad vigente del Presupuesto Participativo basado en Resultados; se ha dado inicio al Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el Año Fiscal 2014 - Nivel Regional. Por tal motivo, le solicito la inscripción de mi Representada.

Con tal finalidad, adjunto el Formato conteniendo los datos básicos de la Organización que represento y copia fotostática simple del Acta en donde se designa al representante.

Por lo expuesto:

A usted, Señor Presidente, le pido acceder a mi petición.

.....de..... del 2,013
(Fecha)

(Firma del Presidente)

(Nombres y Apellidos del Presidente)

(N° D.N.I. del Presidente)

ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

NOTA: LAS ENTIDADES PUBLICAS REEMPLAZAN EL ACTA POR EL OFICIO DESIGNANDO A LOS REPRESENTANTES.



GOBIERNO REGIONAL DE ICA



PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2014
NIVEL REGIONAL

FORMATO PARA EL REGISTRO E IDENTIFICACIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

DATOS SOLICITADOS		PARA LLENADO DE DATOS
REPRESENTANTE	NOMBRES Y APELLIDOS	
	NUMERO DE DNI	
	CARGO EN LA ORGANIZACION	
	PROFESION U OCUPACION:..... GRADO DE INSTRUCCIÓN:..... FECHA DE NACIMIENTO:..... SEXO: M F.....	
	NUMERO DE VECES QUE HA PARTICIPADO EN EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ORGANIZADO POR EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA: (Marque con X) NINGUNA VEZ(.....), 1 (.....), 2 (.....), 3 (.....), 4 (.....), 5 (.....), 6 (.....), 7 (.....) INTEGRA EL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL PRESUPUESTO PART. REGIONAL: SI..... NO INTEGRA EL EQUIPO TECNICO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REG. : SI..... NO	
TIPO DE ORGANIZACIÓN (marque con X)	ORGANIZAC. SOCIAL DE BASE.....SINDICATO..... ONG..... COLEGIO PROFESIONAL..... CAMARA DE COMERCIO PYME..... FEDERACIÓN DE TRABAJADORES..... JUNTA USUARIOS DE RIEGOUGEL..... ASOC. PRODUCTORES AGRARIOS..... ASOC. DISCAPACITADOS.....NIÑ@s y ADOLESC..... INSTITUCION EDUCATIV A....., ESTABLECIMIENTO DE SALUD....., P.N.P. MESA REG. LUCHA CONTRA LA POBREZA..... COMPAÑÍA BOMBEROS.....OTRA ORG.	
NÚMERO DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN		
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		
DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN		
FECHA Y NUMERO DE INSCRIPCION EN LA OFICINA DE REGISTROS PUBLICOS Y/O DEL LIBRO DE CONSTITUCION LEGALIZADO		
PROVINCIA :	DISTRITO :	
TELÉFONO (S) :	Nº	
CORREO ELECTRONICO	DEL REPRESENTANTE:	

PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2014 - NIVEL REGIONAL

FORMATO DE INFORMACION MÍNIMA POR PROYECTO DE INVERSIÓN

REGIÓN: ICA PROVINCIA (S):..... DISTRITO(S):.....

Nombre del Proyecto :					
Código SNIP (De corresponder)					
Situación (Marcar con X el recuadro que corresponde)					
		Proyecto Nuevo:		Proyecto en Ejecución:	
		Con Perfil aprobado	Con Perfil aún no aprobado	Con Estudio de Pre Factibilidad aprobado	
		Con Estudio de Factibilidad aprobado	Con Estudio de Factibilidad aún no aprobado	Propuesta Nueva	
Estado del Proyecto (Marcar con X el recuadro que corresponde)					
Línea de Acción: Indicar el Sector correspondiente (Educación, Salud, Transportes (Vial), Energía y Minas, Agricultura, Turismo, Trabajo, Vivienda, Saneamiento, Riego, Agua, Medio Ambiente,.....)					
Tipo de Intervención (marcar con X el recuadro que corresponde)					
		Construcción Nueva	Ampliación	Rehabilitación	Reparación
		Remodelación	Fortalecimiento de Capacidades		
Problema priorizado al que responde:					
Objetivo Estratégico del Plan de Desarrollo Concertado					
Problema específico que contribuye a solucionar:					
Potencialidad que aprovecha					
Identificación de Alternativas de solución (Qué acciones pueden desarrollarse para resolver el problema)					
Descripción del Proyecto (Detalle de la Alternativa elegida):					
Población beneficiaria (Número de Habitantes y Ubicación)					
Monto total del Proyecto (Incluyendo Costos de Mantenimiento)		S/.			
Entidad Ejecutora					
Entidad Responsable del Mantenimiento					
Fuente de Financiamiento (En Nuevos Soles)		Total General S/ (A lo largo de su Financiamiento)	Programación del Financiamiento para los siguientes Años (Del Total General Indicar el Monto que corresponde a los mencionados Años)		
			2013	2014	2015
Recursos Ordinarios					
Canon, sobre canon, regalías, Participación en rentas de Aduanas.					
Donaciones y Transferencias					
Recursos Directamente Recaudados					
Recursos Operación Crédito Interno					
Recursos Operación Crédito Externo					
FONCOMUN					
Participación en Rentas					
Otros Impuestos Municipales					
Total					
Aportes Privados de la Comunidad (Especificar)					
Indicador de Medición del Desempeño					
Nombre del Indicador					
Unidad de Medida					
Valor a alcanzar al final del año 20....					
Valor de referencia a alcanzar el año 20....(Si se trata de un proyecto en ejecución)					
Medio de Verificación (Fuente de información sobre el valor del Indicador)					
Observaciones:					