



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 2016 NIVEL REGIONAL

SEÑOR PRESIDENTE DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA

S.P.

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

Teniendo conocimiento que, el Gobierno Regional de Ica, ha dado inicio al Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el Año Fiscal 2016, 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, Ordenanza Regional N° 0011 -2014 - GORE-ICA “Autorizan el inicio y desarrollo del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el Año Fiscal 2016” y la normatividad vigente del Presupuesto Participativo; le solicito la inscripción de mi Representada.

Con tal finalidad, adjunto el Formato conteniendo los datos básicos de la Entidad / Organización a mi cargo y copia fotostática simple del Acta de reunión, en donde consta la designación del Representante que participará en el mencionado Proceso.

Por lo expuesto:

A usted, Señor Presidente del Gobierno Regional de Ica, le pido acceder a mi petición.

.....de del 2,015.
(Fecha)

(Firma del Jefe de la Entidad u Organización)

(Nombres y Apellidos del Jefe)

(N° D.N.I. del Jefe)

ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
.....

NOTA: LAS ENTIDADES PUBLICAS REEMPLAZAN EL ACTA POR EL OFICIO, DESIGNANDO AL REPRESENTANTE.

EL FORMATO PARA EL REGISTRO E IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE PARTICIPANTE DEBE SER LLENADO POR LA PERSONA DESIGNADA PARA REPRESENTAR A LA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA U ORGANIZACIÓN, EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO – NIVEL REGIONAL. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN INGRESADOS AL APLICATIVO INFORMÁTICO (INTERNET) DEL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS.



GOBIERNO REGIONAL DE ICA



PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2016
NIVEL REGIONAL

FORMATO PARA EL REGISTRO E IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE PARTICIPANTE

| DATOS SOLICITADOS | | PARA LLENADO DE DATOS |
|--|--|--|
| REPRESENTANTE | NOMBRES Y APELLIDOS | |
| | NUMERO DE DNI | |
| | NÚMERO DE TELÉFONO | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | |
| | DIRECCIÓN | |
| | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO: M..... F |
| | | GRADO DE INSTRUCCIÓN (Marcar con X) Primaria completa....., Primaria incompleta....., Secundaria completa....., Secundaria incompleta, Técnico....., Bachiller, Licenciado, Magister, Doctor, Titulado, No tiene Instrucción, PROFESION (Marcar con X): Administrador....., Arqueólogo....., Artista, Antropólogo....., Arquitecto, Catedrático, Comunicador, Contador, Docente, Economista, Estadístico, Historiador, Ingeniero, Médico....., Psicólogo, Sociólogo, Otros –Especialista (Indicar)..... Ninguna..... |
| | 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 | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN | | |
| DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN | | |
| SEDE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN | PROVINCIA..... DISTRITO:..... | |
| TELÉFONO DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN | N° | |
| TIPO DE ORGANIZACIÓN (Marcar con X) | Asociación (Gremio Empresarial), Asociación Laboral, Asociación Civil....., Cámara de Comercio, Colegio Profesional, Compañía de Bomberos, Cooperación Técnica Internacional, Consultor Externo, Establecimiento de Salud, Fundación, Funcionario del Gobierno Local, Funcionario del Gobierno Regional, Iglesia, Junta de Usuarios de Riego, Mesa de Concertación (MCPLCP)....., MYPE, Niñ@s y Adolescentes, Organización No Gubernamental (ONG), Organización de Mujeres, Organización de Jóvenes, Policía Nacional del Perú....., PYME....., Sindicato....., Universidad....., Otra Organización Social representativa (Indicarla) | |
| NÚMERO DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN | | |
| FECHA Y NUMERO DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE REGISTROS PUBLICOS Y/O DEL LIBRO DE CONSTITUCION LEGALIZADO | | |
| CARGO DEL REPRESENTANTE EN LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN | | |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE QUE PARTICIPARÁ EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO | | |