



# Gobierno Regional Ica



Formato N° 01: Solicitud de Inscripción al proceso de Presupuesto Participativo

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2018 - NIVEL REGIONAL

SEÑOR

**FERNANDO JOSÉ CILLONIZ BENAVIDES**

Gobernador Regional de Ica

Av. Cutervo N° 920 – Ica

**Atención:** Subgerencia de Planeamiento Estratégico de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial.

**Asunto:** Solicitud de Inscripción al proceso de Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el año fiscal 2018.

**Referencia:** Ordenanza Regional N° XXX-2016-GORE.ICA

Presente -

Yo,....., identificado con D.N.I. N°....., con domicilio legal en ..... con correo electrónico ..... de la Provincia de....., departamento de Ica; representante legal de la organización civil denominada ..... me presento ante usted y expongo que:

Tengo conocimiento que, el Gobierno Regional de Ica, ha dado inicio al Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el Año Fiscal 2018, en el marco de la Ley N° 28056 "Ley Marco del Presupuesto Participativo" y su modificatoria mediante Ley N° 29298, D.S. N° 142-2009-EF que aprueba el Reglamento del Presupuesto Participativo y su modificatoria mediante Decreto Supremo N° 131-2010-EF; y la normatividad vigente del Presupuesto Participativo Basado en Resultados, con el objetivo de priorizar proyectos de inversión de impacto regional. Por tal motivo, le solicito la inscripción de mi Representada.

Del mismo modo, manifiesto que tengo conocimiento de que todo lo presentado a su Despacho tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que mi Representada es responsable de la información consignada en los documentos adjuntos a la presente y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

Con tal finalidad, adjunto el Formato conteniendo los datos básicos de la Organización que represento y copia fotostática simple del Acta de reunión, en donde consta la designación del Representante.

Por lo expuesto a usted, señor Gobernador Regional, le pido acceder a mi petición.

.....de..... de 2,017

Firma del Presidente o Jefe de la Organización/ Entidad

**NOTA: LA ENTIDAD PÚBLICA REEMPLAZA EL ACTA DE REUNIÓN POR EL OFICIO DESIGNANDO AL REPRESENTANTE.**

**EL FORMATO PARA EL REGISTRO E IDENTIFICACION DEL AGENTE PARTICIPANTE DEBE SER LLENADO POR LA PERSONA DESIGNADA PARA REPRESENTAR A LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO – NIVEL REGIONAL. LOS DATOS PROPORCIONADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y SERÁN INGRESADOS AL PORTAL INFORMÁTICO (INTERNET) DEL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS.**





# Gobierno Regional Ica



Formato N° 02: Identificación y Registro de los agentes del proceso de Presupuesto Participativo

## PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS PARA EL AÑO FISCAL 2018 - NIVEL REGIONAL

DATOS SOLICITADOS		PARA LLENADO DE DATOS
REPRESENTANTE	NOMBRES Y APELLIDOS	
	NUMERO DE DNI	
	NÚMERO DE TELÉFONO	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	DIRECCION	
	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO: M.....F.....
	INSTRUCCIÓN EDUCATIVA (Marcar con X) Primaria completa.....Primaria Incompleta.....Secundaria completa.....Secundaria Incompleta..... Técnica..... Superior....., Bachiller....., Titulado....., Licenciado....., Magister....., Doctor..... PROFESIÓN (Indicar): .....	
	Número 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 (.....)	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD		
DIRECCION DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD		
SEDE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD	PROVINCIA..... DISTRITO .....	
TELÉFONO DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD		
TIPO DE ORGANIZACIÓN (marque con X)	Asociación (Gremio Empresarial)....., Asociación de Discapacitados.....,Asociación Laboral....., Asociación Civil....., Cámara de Comercio....., Colegio Profesional....., Compañía de Bomberos....., Cooperación Técnica Internacional....., Consultor Externo....., Empresa....., Establecimiento de Salud....., Federación....., Fundación....., Gobierno Local....., Gobierno Regional....., Institución Educativa....., Iglesia....., Junta de Usuarios de Riego....., Mesa Regional de Concertación Lucha Contra la Pobreza (MCPLCP)....., MYPE....., Niñas, Niños 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 ORGANIZACION		
FECHA Y NUMERO DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE REGISTROS PUBLICOS Y/O DEL LIBRO DE CONSTITUCION LEGALIZADO		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD		
CARGO DEL REPRESENTANTE EN LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD		
FIRMA DEL REPRESENTANTE QUE PARTICIPARÁ EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO		

Por medio de la presente se deja constancia que:

Sí cumple con los requisitos establecidos en la Ordenanza Regional N° XX-2016-GORE.ICA, que regula el proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el año fiscal 2018.	
No cumple con los requisitos establecidos en la Ordenanza Regional N° XX-2016-GORE.ICA, que regula el proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el año fiscal 2018. Conforme a dicha norma, tiene como plazo dos (02) días hábiles para atender a las observaciones subsanadas referente a la omisión de datos y/o requisitos.	

Ica, ..... de ..... De 2017

Firma  
(Responsable de la verificación formal)

