

FORMATO N° 1

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA

Yo, , con D.N.I..... , con domicilio en..... Provincia de Arequipa, Departamento de Arequipa, Distrito de Socabaya, como representante legal de la Institución y/o Organización ubicada en distrito de Socabaya, conasociados, ante usted con el debido respeto digo:

Que habiéndose dado inicio al Proceso del Presupuesto Participativo 2023, SOLICITO la inscripción como agente participante, para lo cual adjunto los documentos siguientes:

- Copia simple de inscripción en Registros Públicos
- Copia simple del Acta de Constitución de la Organización
- Copia de Resolución de Reconocimiento de la Municipalidad Distrital de Socabaya
- Copia simple del Acta de Asamblea de asociados (en la cual se designa al delegado(a) titular y delegado suplente y la propuesta de idea proyecto y/o proyecto)
- Copia simple del DNI de los delegados elegidos (titular y suplente) para participar en el Proceso Presupuesto Participativo 2023.
- Ficha de inscripción de agentes participantes. Formato N° 2
- Otros.....

Por lo expuesto;

Solicito a Ud., autorizar mi inscripción y acceder a mi solicitud por ser de Ley.

Arequipa, Marzo del 2023

.....
FIRMA
D.N.I:

FORMATO N.º 2

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTE PARTICIPANTE

DATOS	DESCRIPCIÓN
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN	
OCUPACION/PROFESIÓN	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TITULADO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> MAGISTER <input type="checkbox"/> DOCTOR <input type="checkbox"/> NO TIENE INSTRUCCION
E-MAIL	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
TELEFONO	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN	
OCUPACION/PROFESIÓN	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TITULADO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> MAGISTER <input type="checkbox"/> DOCTOR <input type="checkbox"/> NO TIENE INSTRUCCION
E-MAIL	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
TELEFONO	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)	
ASOCIACION U ORGANIZACIÓN A LA REPRESENTA	
FECHA DE CONSTITUCION DE LA ORGANIZACIÓN	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
1. JUNTAS	
2. COMITES VECINALES	
3. CLUB DE MADRES	
4. COMITÉ DEL VASO DE LECHE	
5. COMEDORES POPULARES	
6. ASOCIACIONES DE PADRES DE FAMILIA	
7. ORGANIZACIONES	
8. OTRO	ESPECIFICAR:
Nº DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA	

.....

FIRMA

DNI:

FORMATO N.º 3

CARTA DE COMPROMISO

Yo.....con Documento
Nacional
de Identidad N°.....de nacionalidad peruana y representante de la
asociación u organización.....me comprometo
asistir puntualmente asistir puntualmente a los talleres del Presupuesto Participativo 2024 en
las fechas indicadas a partir de hoy.

Y para que conste dejo plasmada mi firma.

.....

FIRMA