

ANEXO Nº 01 REGISTRO DE AGENTE PARTICIPANTE*

1. REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCION

Yo,, con DNI.....,
(Nombres y Apellidos del representante legal de la Institución)

dedel distrito de Ica.
(Nombre completo de la Institución)

2. PRESENTACION DE AGENTES PARTICIPANTES

En mi calidad de representante legal, presento a los Agentes Participantes TITULAR y ALTERNO para el Proceso de Presupuesto Participativo 2023 de la Municipalidad Provincial de Ica:

- **TITULAR**
(Nombre)
- **ALTERNO**
(Nombre)

3. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Al presente Anexo, se debe adjuntar los siguientes documentos:

1. Registro de la **Ficha 01: Información de la Institución solicitante**
2. Copia simple de documento de reconocimiento y/o personería jurídica de la Institución
3. Para Organizaciones de bases, adjuntar copia simple del Acta de Asamblea General en la que se elige al TITULAR y ALTERNO.
4. Para otro tipo de Instituciones, adjuntar copia simple del documento de designación que corresponda.
5. Copia simple del DNI del representante legal de la Institución y de los representantes elegidos (TITULAR y ALTERNO) para el Proceso de Presupuesto Participativo 2023

.....
Firma y sello

* NOTAS ANEXO 1

- 1) Enviar al correo ppp2023@muniica.gob.pe en formato PDF o JPG el Anexo 01.
- 2) Solo se atenderá la información proveniente del Correo Electrónico del representante legal de la Institución registrado en el presente Anexo.
- 3) El Agente Participante TITULAR es el que participa en las actividades del PPP 2023-MPI y solo en caso extremo de ausencia, podrá participar el Agente Participante ALTERNO.

FICHA 01: INFORMACION DE LA INSTITUCION SOLICITANTE

DATOS DE LA INSTITUCION

NOMBRE DE LA INSTITUCION	
DIRECCIÓN	
DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
FECHA DE ELECCIÓN DE ÚLTIMA JUNTA DIRECTIVA	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO INSTITUCIONAL	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCIÓN	
TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO	
FECHA DE ELECCIÓN DE ÚLTIMA JUNTA DIRECTIVA	

DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR

NOMBRES Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
GENERO	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	
PROFESION	
CARGO EN LA INSTITUCION	

DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE ALTERNO

NOMBRES Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
GENERO	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	
PROFESION	
CARGO EN LA INSTITUCION	

NOTA: Llenar empleando LETRA DE IMPRENTA