

## PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL 2019 FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

### 1.- DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

Nombre de la Organización			
Dirección de la Organización			
Representante Legal		Cargo	
<b>Tipo de Organización</b>	<b>Empresarial:</b> Cámara de Comercio ( ) Turismo ( ) Industriales ( )		
	<b>Productivo:</b> Agropecuarios ( ) Criadores ( ) Artesanales ( )		
	<b>Servicios:</b> Col. Prof. ( ) Universidad ( ) Inst. Sup. ( ) Estudiantes ( ) APAFA ( )		
	<b>Ocupacional:</b> Sindical ( ) AA.HH/PP.JJ. ( ) Personas/capacidades especiales ( )		
	<b>Otros (especificar):</b>		
Provincia		Distrito	
Correo Electrónico		Teléfono	
Nº de Organizaciones de Nivel Inferior que representa		Nivel de Organización Territorial (Marcar con X)	Provincial ( ) Regional ( )
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			

### 2.- REPRESENTANTES ACREDITADOS:

<b>REPRESENTANTE TITULAR</b>	Nombres y Apellidos			
	Grado de Instrucción		Profesión Ocupación	
	DNI Nº		Provincia	
	Domicilio			Teléfono
	Correo Electrónico			
<b>REPRESENTANTE ALTERNO</b>	Nombres y Apellidos			
	Grado de Instrucción		Profesión Ocupación	
	DNI Nº		Provincia	
	Domicilio			Teléfono
	Correo Electrónico			

Moquegua, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ del 2018

\_\_\_\_\_  
Representante Legal de la Organización  
(Firma y Sello)