MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE

FICHA DE REGISTRO DE AGENTE PARTICIPANTE

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025

Nº FICHA	

NOMBRES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

LUGAR DE NACIMIENTO

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

FECHA DE NACIMIENTO

DIA		MES		AÑO	

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DNI								

DOMICILIO

	ZONA		SUB ZONA	

TELEFONO DE COMUNICACIÓN

FIJO / CELULAR								

E-MAIL

ESTADO CIVIL

GRADO DE INSTRUCCIÓN

OCUPACIÓN

CENTRO DE TRABAJO (DIRECCIÓN)

ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA

CARGO EN LA ORGANIZACIÓN

FIRMA

FECHA

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI: