MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE

# FICHA DE REGISTRO DE AGENTE PARTICIPANTE

## PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2026

| 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: