



## ELECCIÓN DEL CONSEJO CONSULTIVO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (Periodo 2021 al 2023)

### PERMISO DEL PADRE, MADRE O APODERADO

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado con **DNI/CE** N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en  
\_\_\_\_\_  
; autorizo a mi menor  
hijo(a) \_\_\_\_\_ con **DNI/CE N°** \_\_\_\_\_ a  
postular a la elección del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes y  
declaro de buena fe que la información brindada en la **FICHA DE POSTULACIÓN**,  
que acompaña este documento, es veraz.

Declaro también, tener conocimiento sobre las obligaciones y responsabilidades que  
implica asumir la función de consejero(a) y que la postulación de mi menor hijo(a) no  
está sujeto a algún tipo de presión u obligación de mi parte o de algunos de los  
miembros de la familia.

Me comprometo a brindarle mi apoyo, cariño y compañía a mi menor hijo(a) para que  
cumpla con responsabilidad los compromisos que surjan en su labor de Consejero(a).  
También me comprometo a escucharlo(a) más y a tener en cuenta sus opiniones y  
necesidades.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

\_\_\_\_\_  
*firma*

**DNI/CE:** \_\_\_\_\_



**FICHA DE POSTULACIÓN**  
**ELECCIÓN DEL CONSEJO CONSULTIVO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**  
**(Periodo 2021 al 2023)**

Llenar con letra imprenta

(\*) Obligatoria para ser efectiva la inscripción

**DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

\*Nombres: \_\_\_\_\_ \*Apellidos: \_\_\_\_\_  
\*Sexo: M( ) F( ) \*DNI/CE: \_\_\_\_\_ \*Edad: \_\_\_\_ \*Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
\*Dirección: \_\_\_\_\_ \*Distrito: \_\_\_\_\_  
Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ \*Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CENTRO DE ESTUDIOS Y AFILIACIONES**

\*Institución Educativa: \_\_\_\_\_ \*Distrito: \_\_\_\_\_ \*Año de Estudios: \_\_\_\_\_  
Otros estudios que realiza (Talleres, Cursos, etc.): a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_ c) \_\_\_\_\_  
Programa, Clubes, Grupos u organización de Niñas, Niños y Adolescentes al que participa:  
a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

**DATOS DE PADRES O APODERADOS:**

\*Nombres y Apellidos del Padre o Apoderado: \_\_\_\_\_  
\*DNI: \_\_\_\_\_ \*Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
\*Nombres y Apellidos de la Madre o Apoderada: \_\_\_\_\_  
\*DNI: \_\_\_\_\_ \*Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**\*¿PORQUE QUIERO SER CONSEJERO DEL ALCALDE?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Inscrito por: \_\_\_\_\_  
\* Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
\* Lugar de inscripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del postulante*

LAS INSCRIPCIONES SE REALIZARÁN EN LAS SEDES DE LAS DEMUNAS UBICADAS EN LAS AGENCIAS MUNICIPALES.



ATE BICENTENARIO



### **DEMUNA HUAYCÁN**

Agencia Municipal de Huaycán

Teléfono: 2044700 anexo 1990

Celular: **940978135**

### **DEMUNA SANTA CLARA**

Av. San Martín cuadra 4, Agencia

Municipal de Santa Clara

Teléfono: 2044700 anexo 1980

Celular: **940977640**

### **DEMUNA VITARTE**

Av. Alfonso Ugarte, "Complejo

Deportivo Ollantaytambo".

Teléfono: 2044700 Anexo 1970

Celular: **940978723**

### **DEMUNA SALAMANCA**

Av. Los Quechuas, cdra. 11

Agencia Municipal de Salamanca

Teléfono: 2044700 anexo 2042

Celular: **940976612**

**¡Te Esperamos!**

