

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025

I. - DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Nombres:			
Apellidos:			
Nº de DNI:		Estado Civil:	
Fecha de Nacimiento:			
Edad:		Sexo:	
Domicilio:			
Grado de Instrucción:			
Teléfono (fijo y celular):			
Correo electrónico:			
II. - DATOS DE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA			
Nombre de la Organización:			
Nº de Resolución de Reconocimiento:			
Dirección de la Organización:			
Zona a la que pertenece:			
III. - EXPERIENCIA EN PRESUPUESTO PARTICIPATIVO			
¿Ha participado en procesos anteriores?			
Señale en que años:			
Firma del Agente Participante			