



Municipalidad de
Socabaya

FORMATO N° 2

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTE PARTICIPANTE

DATOS	DESCRIPCION
TITULAR	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN	
OCUPACION/PROFESION	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TITULADO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> MAGISTER <input type="checkbox"/> DOCTOR <input type="checkbox"/> NO TIENE INTRUCCION
E-MAIL	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
TELEFONO	
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)	
SUPLENTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN	
OCUPACION/PROFESION	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TITULADO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> MAGISTER <input type="checkbox"/> DOCTOR <input type="checkbox"/> NO TIENE INTRUCCION
E-MAIL	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
TELEFONO	
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)	
ASOCIACION U ORGANIZACIÓN A LA REPRESENTA	
FECHA DE CONSTITUCION DE LA ORGANIZACIÓN	
TIPO DE ORGANIZACIÓN	
1.	JUNTAS
2.	COMITES VECINALES
3.	CLUB DE MADRES
4.	COMITÉ DEL VASO DE LECHE
5.	COMEDORES POPULARES
6.	ASOCIACIONES DE PADRES DE FAMILIA
7.	ORGANIZACIONES
8.	OTRO
	ESPECIFICAR:
N° DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA	

.....
FIRMA