**ANEXO 1**

**CRONOGRAMA**

 **PRESUPUESTO PARTICIPATIVO POR RESULTADOS 2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASE** | **ACTIVIDAD** | **FECHA** |
| 1. **PREPARACIÓN**
 |
|  | Aprobación del cronograma del Presupuesto Participativo | Hasta el 28 de febrero del 2025 |
|  | Convocatoria pública a la sociedad civil al proceso del Presupuesto Participativo | Hasta el 05 de marzo del 2025 |
|  | Instalación del Equipo Técnico | Hasta el 05 de marzo del 2025 |
|  | Inscripción y Acreditación de Agentes Participantes | Del 10 al 14 de marzo del 2025 |
|  | Publicación del Registro de Agentes Participantes Acreditados | 18 de marzo del 2025 |
| 1. **CONCERTACIÓN**
 |
|  | Taller de Capacitación de Agentes Participantes y Rendición de cuentas, matriz de criterios la priorización e identificación de problemas y proyectos para evaluación. | 22 de marzo del 2025 |
|  | Evaluación Técnica de proyectos priorizados (Equipo Técnico) | 22 de marzo del 2025 |
|  | Taller de priorización de proyectos y formalización de Acuerdos.Elección de Comité de Vigilancia | 22 de marzo del 2025 |
| 1. **FORMALIZACIÓN**
 |
|  | Formalización en el PIA de los acuerdos y compromisos | 30 de junio del 2025 |

**FORMATO Nº 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRIAL DE SOCABAYA**

Yo, ……………………………………………………………………………………………….., con DNI ……………………………………….., con domicilio en …………………………………………… ………………………………………………………………….Distrito de Socabaya, Provincia de Arequipa y Departamento de Arequipa, como representante legal de la Institución y/o Organización: ……………………………………………………………………………………………………………….ubicada en el distrito de Socabaya, con …………………… asociados, ante usted con el debido respeto digo:

Que habiéndose dado inicio al Proceso del Presupuesto participativo 2026, SOLICITO la inscripción como agente participante, para lo cual adjunto los siguientes documentos:

Copia simple de inscripción en Registros Públicos

Copia de Resolución de Reconocimiento de la Municipalidad Distrital de Socabaya

Copia simple del Acta de asamblea asociados (en la cual se designa al delegado(a) titular y delegado suplente y la propuesta de idea proyecto y/o proyecto).

Copia simple del DNI de los delegados elegidos (titular y suplente) para participar en el Proceso de Presupuesto Participativo 2026.

Ficha de inscripción de agentes participantes. Formato N° 2

Otros ……………………………………………………………………………………….

**Por lo expuesto:**

Solicito a Ud., autorizar mi inscripción y acceder a mi solicitud por ser de Ley.

Arequipa, ………marzo del 2025.

----------------------------------------------

FIRMA

DNI:

**FORMATO N° 02**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTE PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS** | **DESCRIPCIÓN** |
|  **AGENTE PARTICIPANTE TITULAR:**  |
| NOMBRES Y APELLIDOS |   |
| CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN |   |
| OCUPACIÓN/PROFESIÓN |   |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | PRIMARIA COMPLETA | PRIMARIA INCOMPLETA | SECUNDARIA COMPLETA | SECUNDARIA INCOMPLETA | TECNICO | BACILLER |
| TITULADO | LICENCIADO | MAGISTER | DOCTOR | NO TIENE INSTRUCCIÓN |
| E-MAIL |   |
| FECHA DE NACIMIENTO |   |
| DIRECCIÓN |   |
| TELEFONO |   |
| N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI) |   |
| **AGENTE PARTICIPANTE ALTERNO:** |
| NOMBRES Y APELLIDOS |   |
| CARGO QUE OCUPA EN LA ORGANIZACIÓN |   |
| OCUPACIÓN/PROFESIÓN |   |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | PRIMARIA COMPLETA | PRIIMARIA INCOMPLETA | SECUNDARIA COMPLETA | SECUNDARIA INCOMPLETA | TECNICO | BACHILLER |
| TITULADO | LICENCIIADO | MAGISTER | DOCTOR | NO TIENE INSTRUCCIÓN |
| E-MAIL |   |
| FECHA DE NACIMIENTO |   |
| DIRECCIÓN |   |
| TELÉFONO |   |
| N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI) |   |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:** |
| ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA |   |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN 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**

**DNI:**

**FORMATO N° 03**

**CARTA DE COMPROMISO**

Yo, ………………………………………………………………………………………………., con documento de identidad N° ………………………………. De nacionalidad peruana y representante de la asociación u organización …………………………………………….

…………………………………………………………………………… me comprometo asistir puntualmente a los talleres del Presupuesto Participativo 2026 en las fechas indicadas a partir de hoy.

Y para que conste dejo plasmada mi firma.

**……………………………………………….**

**FIRMA**

**FORMATO Nº 04**

**FORMATO DE INFORMACION MINIMA DE INVERSION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIÓN:** | Arequipa | **PROVINCIA:** | Arequipa | **DISTRITO:** | Socabaya |

**AGENTE PARTICIPANTE QUE PROPONE LA INVERSIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
| **ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN** |  |
| **INVERSIÓN** |
| **Nombre de inversión o idea de inversión:** |  |
| **CUI (En caso tenga)** |  |
| **Código de idea (En caso tenga)** |  |
| **Ubicación Geográfica especifica:** |  |
| **Identificación de alternativa de solución (Que acciones deben desarrollarse para resolver el problema)** |  |
| **Población beneficiaria (Numero)** |  |
| **Entidad responsable del mantenimiento:** |  |
| **Monto total del proyecto o costo aproximado:** |  |
| **FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO (S/)** |
| **Municipalidad Distrital de Socabaya** |  |
| **Otro cofinanciamiento** |  |

**------------------------------------------------------------------------**

**Firma y sello del Representante de la Organización**