**PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL – AÑO FISCAL 2020**

**FICHA DE DATOS**

**ACTUALIZACION DE INFORMACION**

**ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

|  |
| --- |
|  **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** |
| **Nombre de la Organización:** |  |
| **Nombres y Apellidos de** **la Representación Legal:** |  |
| **Dirección Legal:** |  |
| **Clasificación:****(Según el art. 4º del Reglamento Interno del CCR – Piura)** | 1. Organizaciones de productores y productoras.
2. Gremios empresariales
3. Gremios laborales
4. Gremios profesionales
5. Gremios agrarios
6. Gremios vecinales
7. Gremios deportivos
8. Universidades
 | 1. Comunidades religiosas
2. Comunidades campesinas
3. Mesas y/o Espacios de Concertación
4. Organizaciones de mujeres
5. Organizaciones de jóvenes
6. Organizaciones de Personas con Discapacidad
7. Organismos No Gubernamentales

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Email : Telef. Fijo:**  |  **Celular:** |

|  |
| --- |
| **DELEGADO/A TITULAR** |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **DNI N° :** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Profesión:** | **Edad:** | **Nivel Educativo Alcanzado:** |
| **Email:**  | **Teléfono Fijo:**  | **Celular:** |

|  |
| --- |
| **DELEGADO/A ALTERNO/A** |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **DNI N° :** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Profesión:** | **Edad:** | **Nivel Educativo Alcanzado:** |
| **Email:**  | **Teléfono Fijo:**  | **Celular:** |

Data obligatoria para Aplicativo MEF