



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CONCEPCION

ANEXO 2

FICHA DE INSCRIPCION PARA PARTICIPAR DE LA I AUDIENCIA PUBLICA-202.....

NUMERO DE INSCRIPCION		DIA	MES	AÑO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PARTICIPANTE				
NUMERO DE D.N.I	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO		
		FEMENINO	<input type="checkbox"/>	
		MASCULINO	<input type="checkbox"/>	
MODALIDAD DE PARTICIPACION				
SOLO ASISTENTE	<input type="checkbox"/>	ASISTENTE- PARTICIPANTE	<input type="checkbox"/>	
TIPO DE REPRESENTACION				
INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	COLECTIVA	<input type="checkbox"/>	
INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA (Solo si es Colectiva)				
Junta Vecinal	<input type="checkbox"/>	Organización de Mujeres	<input type="checkbox"/>	
APAFA	<input type="checkbox"/>	Organización de Jovenes	<input type="checkbox"/>	
Comedor Popular	<input type="checkbox"/>	Gremio Empresarial	<input type="checkbox"/>	
Comité del PVL	<input type="checkbox"/>	Colegio profesional	<input type="checkbox"/>	
Asociacion Civil	<input type="checkbox"/>	Institucion Publica	<input type="checkbox"/>	
ONG	<input type="checkbox"/>	Institucion Privada	<input type="checkbox"/>	
		Otros	<input type="checkbox"/>	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN				
CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO		
GRADO DE INSTRUCCIÓN				
Primaria	<input type="checkbox"/>	Tecnico	<input type="checkbox"/>	
Secundaria	<input type="checkbox"/>	Superior	<input type="checkbox"/>	

PREGUNTA A REALIZAR:

.....

.....

Concepcion, de..... del 202.....

.....

FIRMA