

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **FORMATO N° 001-PPR2023** |
|  | **FORMATO PARA INSCRIPCION DE AGENTES PARTICIPANTES** | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Sello Recepción G.R.HVCA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Titular** | | | | | |
| 1 | **NOMBRES** |  | | | |
| 2 | **APELLIDOS** |  | | | |
| 3 | **TIPO DE DOCUMENTO** |  | | | |
| 4 | **NUMERO DE DOCUMENTO** |  | | | |
| 5 | **SEXO** |  | | | |
| 6 | **ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA** |  | | | |
| 7 | **AMBITO DE LA ORGANIZACIÓN** |  | | | |
| 8 | **CARGO** |  | | | |
| 9 | **N° DE ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA** |  | | | |
| 10 | **PERIODO DE VIDA INSTITUCIONAL** |  | **Meses** |  | **Años** |
| 11 | **DIRECCION (PARA EL ENVIO DE COMUNICACIONES)** |  | | | |
| 12 | **PROVINCIA** |  | | | |
| 13 | **DISTRITO** |  | | | |
| 14 | **TELEFONO DOMICILIO** |  | | | |
| 15 | **TELEFONO CELULAR** |  | | | |
| 16 | **CORREO ELECTRONICO** |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suplente** | | | | | |
| 1 | **NOMBRES** |  | | | |
| 2 | **APELLIDOS** |  | | | |
| 3 | **TIPO DE DOCUMENTO** |  | | | |
| 4 | **NUMERO DE DOCUMENTO** |  | | | |
| 5 | **SEXO** |  | | | |
| 6 | **CARGO** |  | | | |
| 7 | **DIRECCION (PARA EL ENVIO DE COMUNICACIONES)** |  | | | |
| 8 | **PROVINCIA** |  | | | |
| 9 | **DISTRITO** |  | | | |
| 10 | **TELEFONO DOMICILIO** |  | | | |
| 11 | **TELEFONO CELULAR** |  | | | |
| 12 | **CORREO ELECTRONICO** |  | | | |
| **NOTA: Así mismo podrá registrar su inscripción de manera virtual a través de la página web del   GORE HVCA. www.regionhuancavelica.gob.pe (ventana emergente del PPRBR 2024) o   apersonarse a la SGPEEyAT cuarto piso Jr. Torre Tagle N° 336** | | | | | |
|  |