ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Centro poblado catarata
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Catarata - Catarata
Centro poblado:	Centro Poblado Catarata

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Demetrio Navarro Rojas		
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	CCPP catarata		
Número de DNI:	25008290	N° de celular: 965929924	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (✓) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (✓)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Alberto Mucha Lopez		
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador comunidad Incapata		
Sexo:	M (✓) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	CCPP catarata		
Número de DNI:	28701964	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (✓) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (✓) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Alejandro Mucha Lopez		
Cargo en la Organización:	Presidente Auto defensa Omaya.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/07/1978
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	80493726	N° de celular:	997958014
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X).	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Yudit Roxana Mallqui Garcia			
Cargo en la Organización:	Directora I.E.I 779 - Libertad			
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	18/07/1987.	
Dirección:	Omaya			
Número de DNI:	44479032	N° de celular:	994687149	
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	37 -	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Braulio Chocce Ponce		
Cargo en la Organización:	Presidente JASS		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Libertad - Omaya.		
Número de DNI:	25016280	N° de celular: 918434600	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	50

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Chumaico Cabezas Juan David		
Cargo en la Organización:	Agente c.p Omaya.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	01/04/1995
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	48538141	N° de celular:	982552421.
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	29

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Granados Pacheco Luciano		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador Sector Agua Dulce.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 26/10/71	
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	25016257	N° de celular: 968831769	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	24.

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Huanaco Ramos Fredy.		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X). F ( )	Fecha de Nacimiento: 04/06/82	
Dirección:			
Número de DNI:	42634285	N° de celular: 913322894.	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Saico Henrique Dorotea.		
Cargo en la Organización:	Vocal de Asoc - Río chirotiari		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	03/09/1969
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	28576978	N° de celular:	994701330
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	55

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Fernandez Velasquez Marcelino		
Cargo en la Organización:	Tesorero - Asoc Rio chirotiari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	10/04/74
Dirección:			
Número de DNI:	25016278	N° de celular:	946886l
Correo electrónico:			946188950
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Sedano Acevedo Salvador		
Cargo en la Organización:	Poblador Secretario de Asoc. Rio Chuquicay		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/02/81
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	40880011	N° de celular:	990448020
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Valencia Aguilar Juan		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	06/03/58
Dirección:			
Número de DNI:	25019355	N° de celular:	992202371
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de 03 de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Llanca Espejo Miguel Angel.		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 04/10/1972	
Dirección:	Omaya.		
Número de DNI:	2058 6021	N° de celular: 997 633521	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lapa Quispe Vidal.		
Cargo en la Organización:	Poblador tarancata		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/08/1966
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	28221308	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X), SI ( )	Año(s):	59

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Velasquez Huanaco Mauro		
Cargo en la Organización:	Fiscal de la Comunidad Vista Alegre (Mirador)		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	08-12-75
Dirección:	Vista Alegre - Omaya		
Número de DNI:	28604343	N° de celular:	947443120
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Inti Gomez Mancori		
Cargo en la Organización:	Agente Muniapal - San krosl		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	06/11/200?
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	77154329	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Barboza Tivito Chimkiro		
Cargo en la Organización:	Agente Partic. Kitemo Tinkiari		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	10/01/1991.
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	48829371	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Zapata Muñoz Marcelino		
Cargo en la Organización:	Teniente Gob. Sector La Oliva Esperanza Omaya.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Omayes		
Número de DNI:	25019523	N° de celular:	966524316
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Inti Anaya. Cristian		
Cargo en la Organización:	Agente Comunidad Huarontuari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/03/1995
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	77136226	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Tibirto Taype Pascual		
Cargo en la Organización:	Jefe comunidad Marontuari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 25/03	/1989
Dirección:	Marontuari - Omaya		
Número de DNI:	46593348	N° de celular: 967036211	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (') SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Inti Hirario Mario		
Cargo en la Organización:	Teniente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 06/03	/1966
Dirección:			
Número de DNI:	23928534.	N° de celular: 995460611	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X).	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Sergio Conga Espinoza		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/04/1995
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	43307043305982	N° de celular:	986588873
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	40

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Addaly Huaman Rimachi Contreras		
Cargo en la Organización:	Secretario Anexo Sol Naciente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/11/1988
Dirección:	Omega		
Número de DNI:	45519159	N° de celular:	910173988
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	36

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Bendezu Yucra Felmer		
Cargo en la Organización:	Poblador Omaya		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/02/81
Dirección:	Omaya		
Número de DNI:	42091284.	N° de celular:	901085249
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	44.

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Abraham Taboada Palma			
Cargo en la Organización:	Responsable de carretera Libertad zona Norte			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/07/73	
Dirección:	Omaya			
Número de DNI:	28600221	N° de celular:	938230574	
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	52	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Asociacion Aso VIP
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Pichari Colonos.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huaman Chavez Misael		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	18/12/88
Dirección:			
Número de DNI:	45951729	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

Reunión de la junta directiva

En el local Comunal de la asociación-ASAVIP del Centro poblado de pichari Colonos del distrito de pichari. reunidos la junta directiva para tratar sobre la participación en el presupuesto participativo del distrito de pichari, El alcalde del centro poblado de pichari colonos hace una invitación a las asociaciones anexos al centro poblado de pichari colonos para el día martes 25 de marzo 2025, que se llevará la socialización del presupuesto participado para priorizar las obras. la junta directiva Faculta la participación al Sr. Misael Huaman Chavez con DNI 45951729, en representación de la asociación afectados de la violencia política ASAVIP. La propuesta ha sido socializado en una reunión de la junta directiva, para priorizar el tema de agua y desague. por muchos fractores que sucitan en la asociación por falta de agua y desague. El Sr. Misael como representant de la asociación, planteara la priorización de obra agua y desague en dicha reunion. No habiendo mas agendas que tratar se cierra el acta y los participantes firman en señal de conformidad.

Mardonia Llallire C
Presidenta
28305305

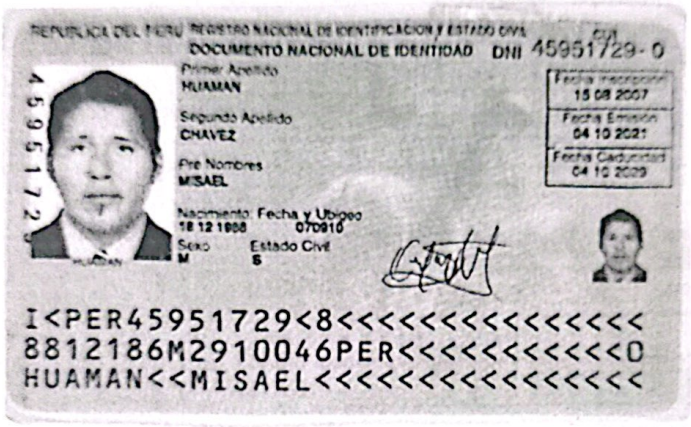
David Manfredo Salvador
DNI: 43091731
SECRETARIO

Sonia Carrasco Conde
DNI: 25003655
VOCAL 5

23962983

Universal

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 45951729-0

Primer Apellido
HUAMAN

Segundo Apellido
CHAVEZ

Pre Nombres
MISAEL

Nacimiento Fecha y Ubigeo
18 12 1988 070910

Sexo M

Estado Civil S

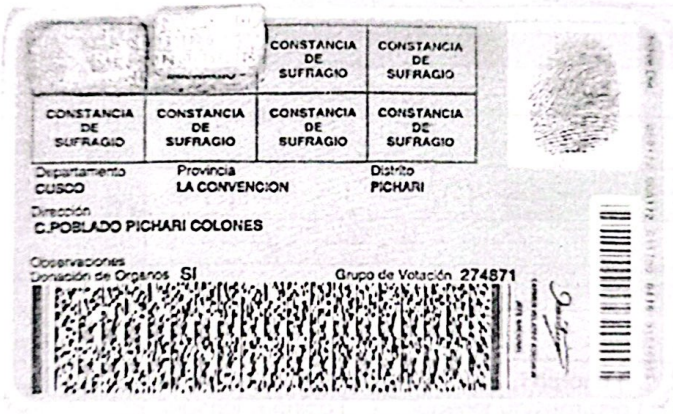
Fecha Inscripción 15 08 2007

Fecha Emisión 04 10 2021

Fecha Caducidad 04 10 2029

45951729

I<PER45951729<8<<<<<<<<<<<<<<<
8812186M2910046PER<<<<<<<<<<<0
HUAMAN<<MISAEL<<<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento CUSCO

Provincia LA CONVENCION

Distrito PICHARI

Dirección C.POBLADO PICHARI COLONES

Observaciones Donación de Organos SI

Grupo de Votación 274871

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Asociacion Viviendas Nuevo Fortaleza		
Años de fundación de la org.:	12 años		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	.		
Centro poblado:	Pichari Colonos		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Vargos Goragundo Rolando		
Cargo en la Organización:	Presidente de Asociacion		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	.		
Número de DNI:	42375654	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

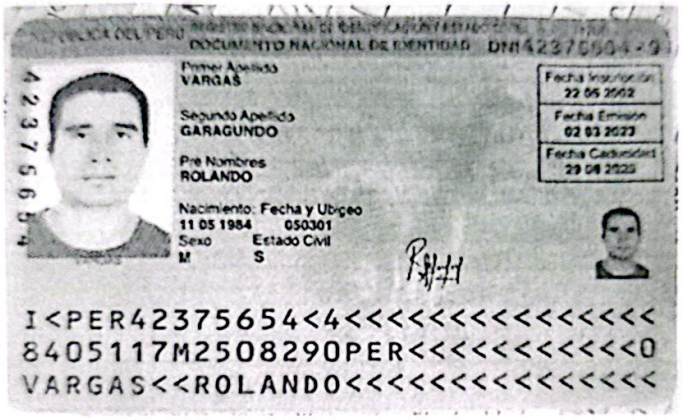
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huaylla ccahua · Soto Alejandro Cirilo		
Cargo en la Organización:	Presidente Sector III		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/02/67
Dirección:			
Número de DNI:	23969980	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Contreras · Rodrigo Cristian		
Cargo en la Organización:	Miembro de CCLD.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/01/87
Dirección:			
Número de DNI:	44853733	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

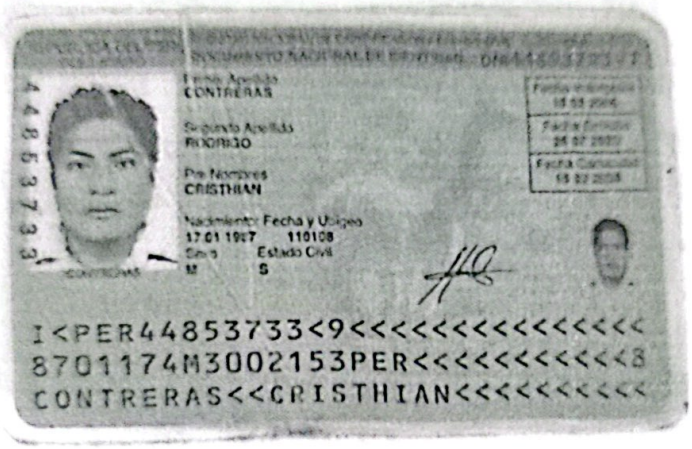
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

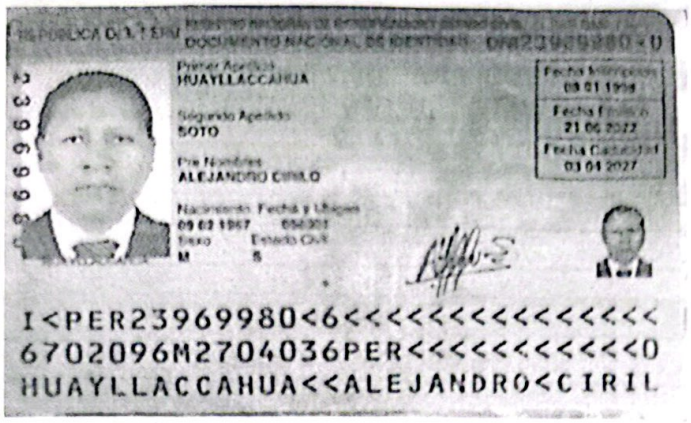
.....
Firma del Agente Participante Suplente

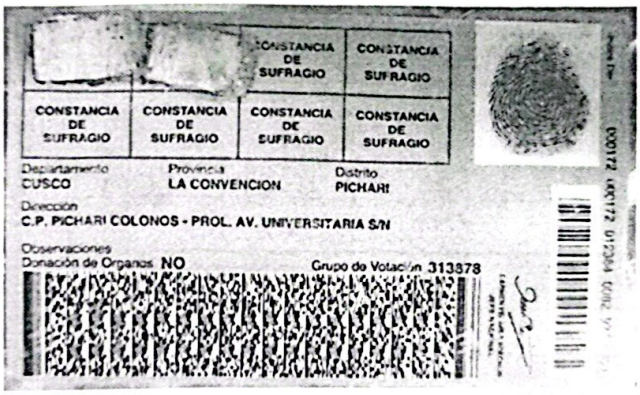
Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Club Deportivo Sport Pichari Colonial.		
Años de fundación de la org.:	3años		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Escriba Bermudo Jimmy Jonatan.		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

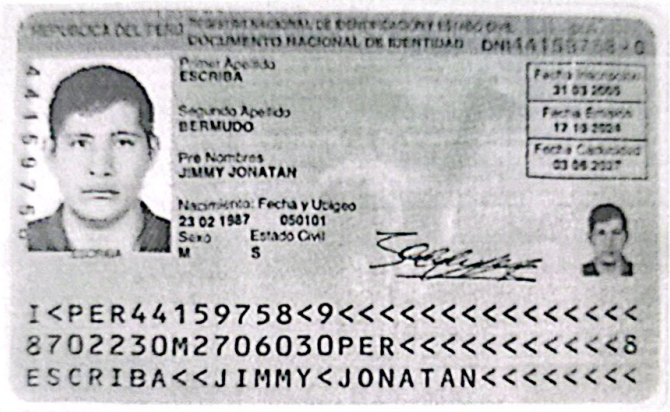
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Juez de Paz Pichari Colonos.		
Años de fundación de la org.:	1 año		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huachaca Ochoa Elsa		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

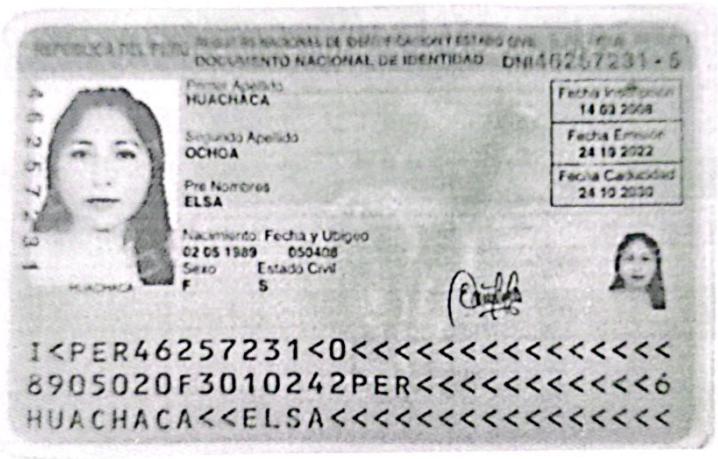
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
Nombre de la Organización	Asociacion Balneario			
Años de fundación de la org.:	3 años			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:				
Ubicación o nombre del lugar:				
Centro poblado:				

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Cuadros Rojos Johny Ivon			
Cargo en la Organización:	Presidente			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/11/67	
Dirección:				
Número de DNI:	42166274	N° de celular:		
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):		

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE				
Apellidos y Nombres:				
Cargo en la Organización:				
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:				
Número de DNI:		N° de celular:		
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):		

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Puesto de salud Pichari Baja.		
Años de fundación de la org.:	30 años		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Pichari Colonos		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ramirez Bahuaro Oscar.		
Cargo en la Organización:	Jefe de RRHH de Puesto Salud.		
Sexo:	M (x) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	41988310	N° de celular:	999161703
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

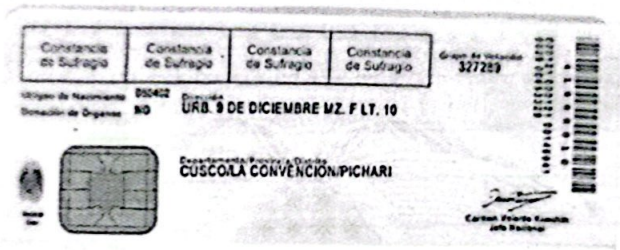
Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





I<PER41988810<5<<<<<<<<<<<<<<<
8101017M3110120PER<<<<<<<<<<<2
RAMIREZ<<OSCAR<<<<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Corrion Salcedo Diego Silver		
Cargo en la Organización:	-		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/01/93
Dirección:	Zodiserilla grupo - Sector III		
Número de DNI:	[illegible]	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	ASOCIACION ASAVIP		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Moralloco Arroyo Bertha		
Cargo en la Organización:	Agente Comunitario de Salud.		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	03-03-1975
Dirección:	Asoc. Asavip C.P. Pichari Colores M2 LT. 05		
Número de DNI:	25797926	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Anexo Valle Alegrio Com. Amargura.		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Comonidad de Amargura.		
Centro poblado:	Ccatomrumi.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Dalmecio Nozlcca Chavez		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	23933658	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Wilfredo Carbajal Gonzales.		
Cargo en la Organización:	Secretario.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	40799998	N° de celular:	918982807
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

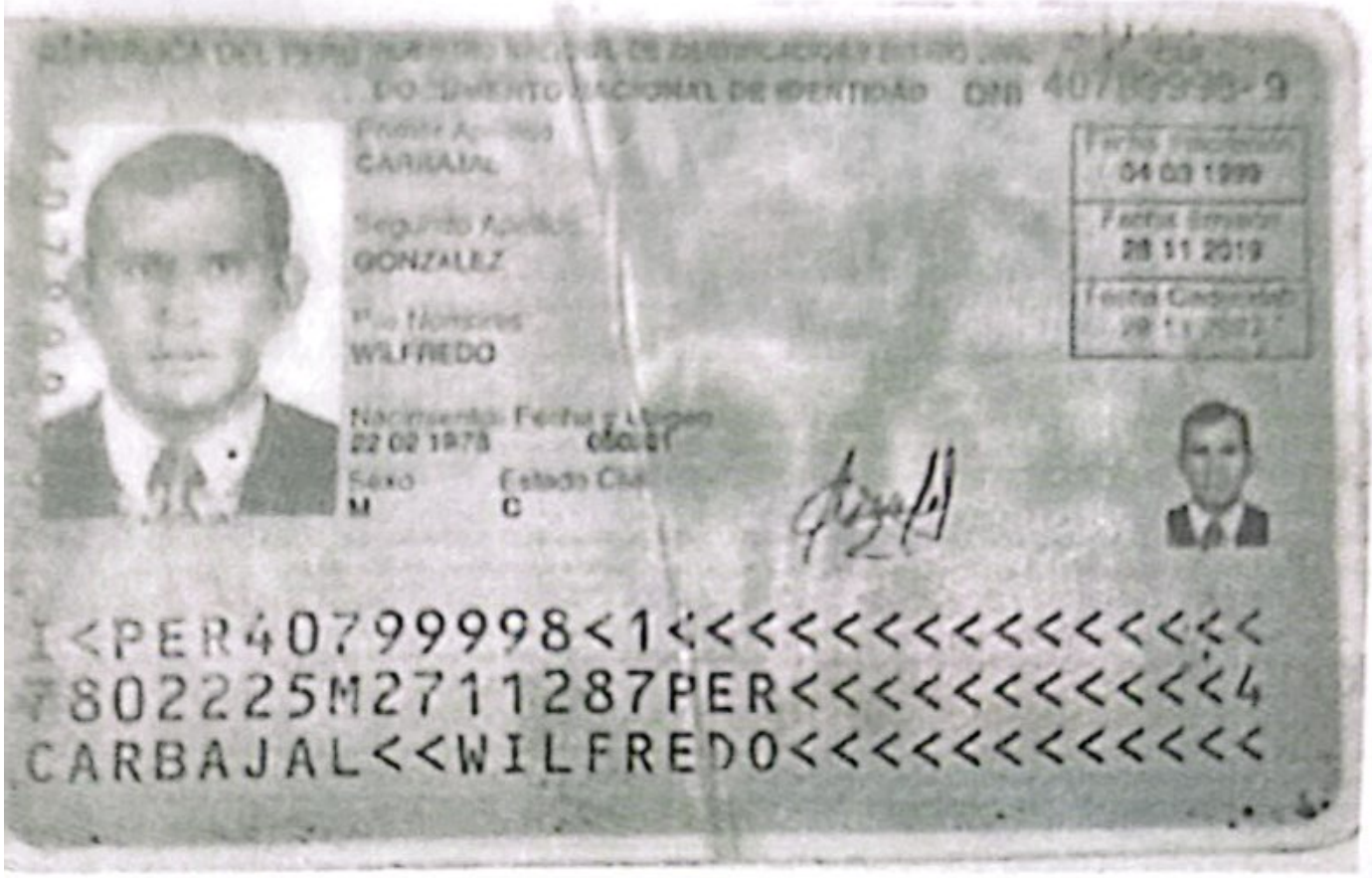
Scanned with CamScanner

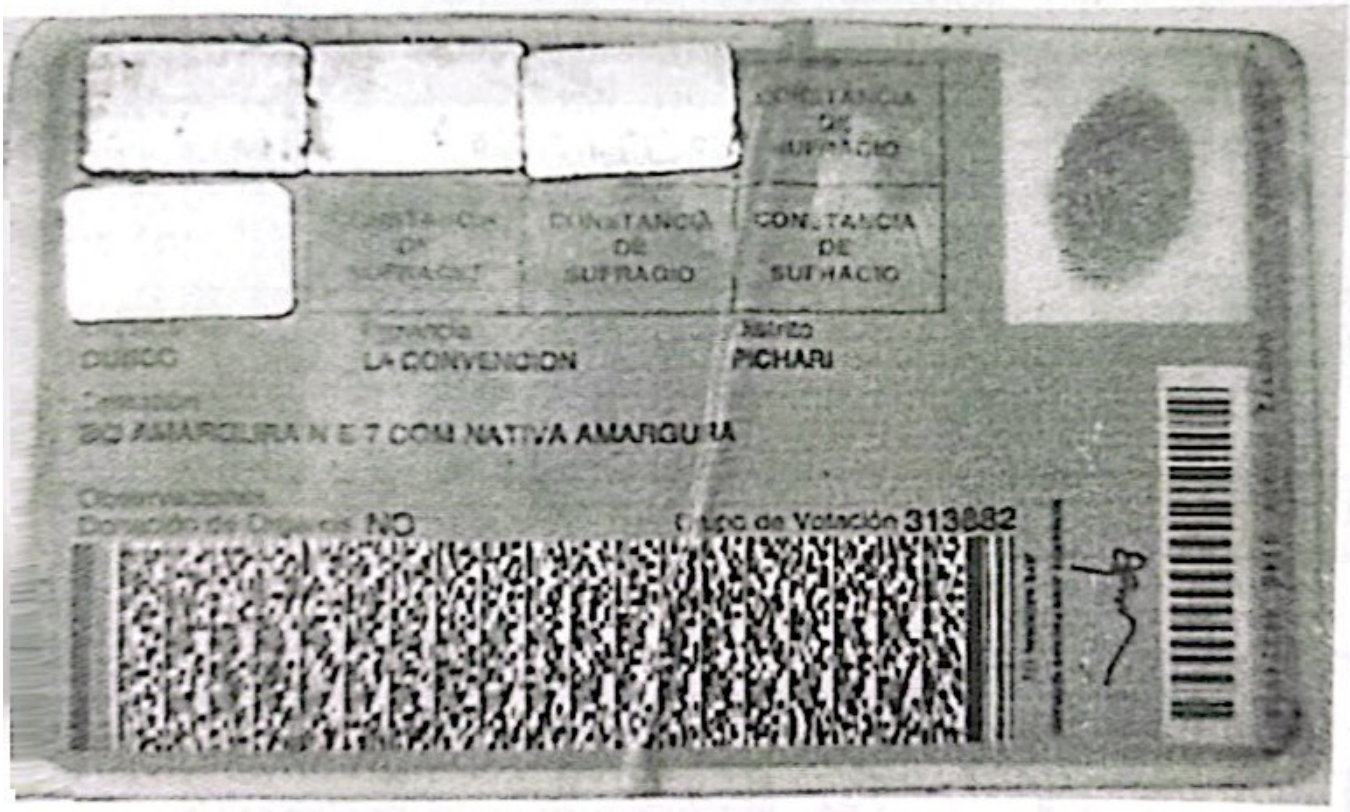
CCATOM RUMI





Scanned with CamScanner


DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 40799998-9
CARBAJAL
GONZALEZ
WILFREDO
04 03 1999
28 11 2019
02 02 1978
M
C
I<PER40799998<1<<<<<<<<<<<<<<<
7802225M2711287PER<<<<<<<<<<<4
CARBAJAL<<WILFREDO<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
DUREO
LA CONVENCION
PICHARI
SIO AMARGURA N E 7 COM NATIVA AMARGURA
NO
313882

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Comunidad de Paraiso
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Ccolum Rumi

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Cardenas Chaupin Amadeo		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/11/65
Dirección:			
Número de DNI:	48584653	N° de celular:	957735567
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE LA COMUNIDAD DE PARAISO PARA ELEGIR REPRESENTANTES QUE PARTICIPARAN EN EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

[illegible] de marzo del 2025, [illegible] Comunidad de Paraiso [illegible] la Comunidad Sr. [illegible] la asamblea [illegible] agenda [illegible] de paraiso [illegible]

[illegible] Comunidad informa a [illegible] recibido un documento de [illegible] en este evento, y [illegible] representantes un titular y un suplente.

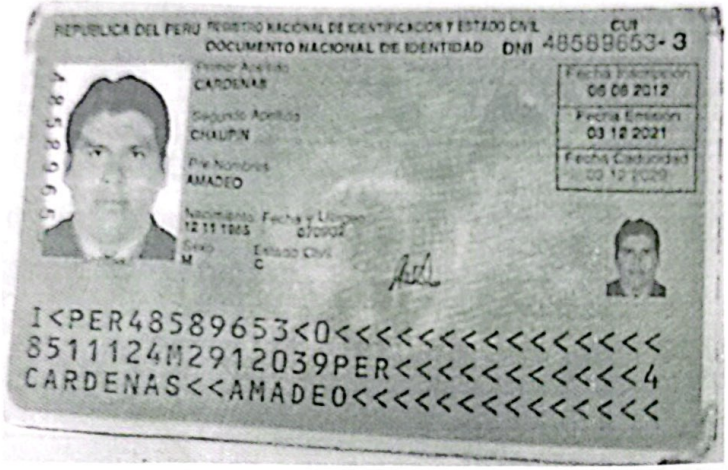
Los pobladores de paraiso toman la palabra y mencionan que se debe participar y hacer llegar las necesidades que aquejan a la Comunidad, indicando que se tiene que solicitar proyecto de electrificación a lo largo de la Comunidad, el proyecto de defensa ribereña que ya cuenta con expediente tecnico y la formulación de una ficha tecnica y expediente tecnico para la construicción de un ponton en el rio paraiso.

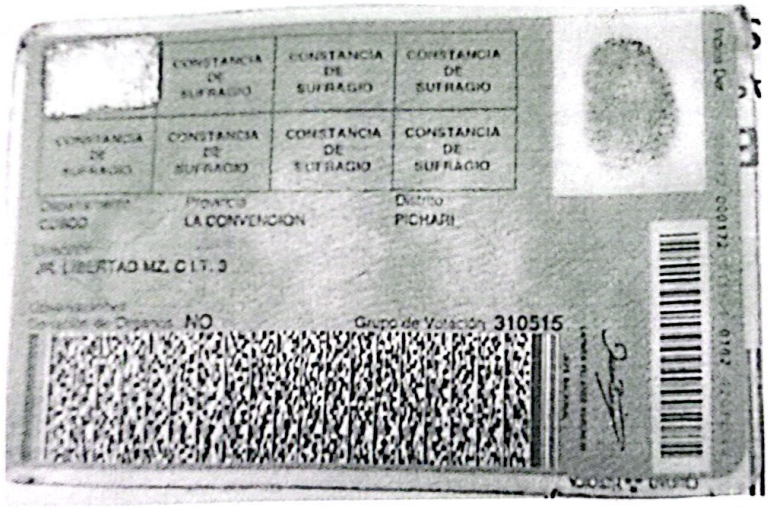
El presidente del comite de autodefensa Sr. Jaime toma la palabra y solicita que se proceda ya a la elección de los participantes en el presupuesto participativo.

La población de paraiso por mayoria designa como TITULAR al Sr. Amadeo Cardenas Chaupin y SUPLENTE al Sr. Wilmer Gamboa

Los mismos que deberan participar en el presupuesto participativo, y hacer llegar las necesidades de la comunidad no habiendo mas puntos que tratar y siendo las 10:00 am de la mañana se da por concluida la reunion, en señal de conformidad los asistentes firman el acta.

Carlos Lopez H.
DNI 28301843





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Vera Figueroa Ruth.		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	10/12/92
Dirección:	Jr Cerro Macho Piedra.		
Número de DNI:	48395442	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI
48395442-1

Primer Apellido
VERA

Segundo Apellido
FIGUEROA

Prenombres
RUTH

984875

Sexo
F

Nacionalidad
PER

Fecha de Nacimiento
10 12 1992

Estado Civil
SOLTERA

Fecha de Emisión
11 04 2024

N° de Tarjeta
0203992549

Fecha de Caducidad
11 04 2032

48395442



Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio

310508

070910

JR. CERRO MACHU PICCHU MZ. K-9 C.P. CCATUN RUMI

CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI

I<PER48395442<1<<<<<<<<<<<<<<<
9212107F3204119PER<<<<<<<<<<<2
VERA<<RUTH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Asociacion Buenos Aires.
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Salazar Morales Karina		
Cargo en la Organización:	Presidenta de Asoc		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	28/04/84
Dirección:	Asoc. Buenos Aires		
Número de DNI:	42403369	N° de celular:	972781151
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

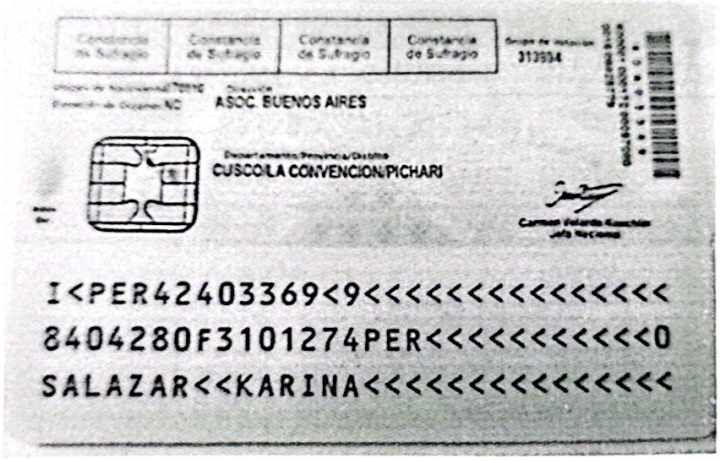
Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI
42403369-9
Primer Apellido
SALAZAR
Segundo Apellido
MORALES
Prenombres
KARINA
42403369
217020
Sexo
F
Nacionalidad
PER
Fecha de Nacimiento
28 04 1984
Estado Civil
SOLTERA
Fecha de Emisión
27 01 2023
N° de Tarjeta
0201356057
Fecha de Caducidad
27 01 2031


Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
313934
Dirección
ASOC. BUENOS AIRES
Departamento/Provincia/Distrito
CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI
I<PER42403369<9<<<<<<<<<<<<<<<
8404280F3101274PER<<<<<<<<<<<0
SALAZAR<<KARINA<<<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

5.

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Asoc. La Vivienda Dubai.
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Gutierrez Crispin.		
Cargo en la Organización:	Vice presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/09/89
Dirección:	Asoc. de Vivienda Dubai		
Número de DNI:	45921357	N° de celular:	958416179
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Cordero Auqui Aldo Michael.		
Cargo en la Organización:	Fiscal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	45058816
Dirección:	Asoc. de Vivienda Dubai Av.		
Número de DNI:	45058816	N° de celular:	935 506 798
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

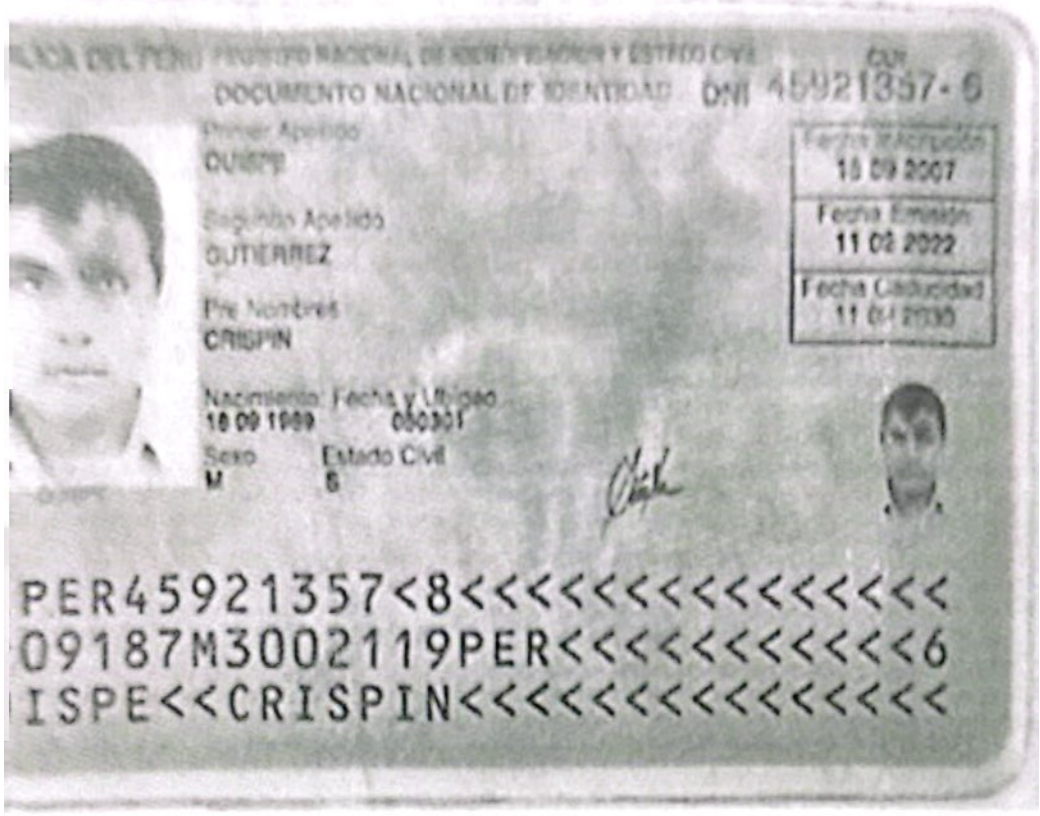
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huallpa Cruzatt Cancio		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/06/1966
Dirección:			
Número de DNI:	28237596	N° de celular:	953419549
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	03

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI
28237596-1
Primer Apellido
HUALLPA
Segundo Apellido
CRUZATT
Prenombres
CANCIO
100101
Sexo
M
Nacionalidad
PER
Fecha de Nacimiento
02 06 1966
Estado Civil
CASADO
Fecha de Emisión
15 08 2024
N° de Tarjeta
0204607552
Fecha de Caducidad
15 12 2029


Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
310503
070910102
C.POBLADO CCATUN RUMI MZ. W LT. 11
CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI
I<PER28237596<8<<<<<<<<<<<<<<<
6606024M2912154PER<<<<<<<<<<<8
HUALLPA<<CANCIO<<<<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Loura Godoy Morcelino		
Cargo en la Organización:	-		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Calle Mirador Lote 07		
Número de DNI:	10417993	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	10

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	ASOCIACIÓN Villa El Sol
Años de fundación de la org.:	2015
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	C. P. CCATUNRUMI
Centro poblado:	C. P. CCOTUNRUMI

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	NAVARRO BURDA, Edgar Jon		
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/01/25
Dirección:	ASOC. Villa El Sol		
Número de DNI:	44377261	N° de celular:	964994182
Correo electrónico:	wjnun17-6 hotmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN					
Nombre de la Organización	ANEXO VALLE ALEGRÍA				
Años de fundación de la org.:					
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:					
Ubicación o nombre del lugar:	ANEXO ALEGRÍA DE LA COMUNIDAD AMARGURA				
Centro poblado:	CCATUMRUMI				

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	NOALCCA CHAVEZ OLMECIO			
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE DEL ANEXO VALLE ALEGRÍA			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:	ANEXO VALLE ALEGRIA.			
Número de DNI:	23933658	N° de celular:	984738069	
Correo electrónico:	sdpichari@gmail.com			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):		

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE				
Apellidos y Nombres:	Carbajal Gonzalez Wilfredo			
Cargo en la Organización:				
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:	Anexo Valle Alegría			
Número de DNI:	40799998	N° de celular:		
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):		

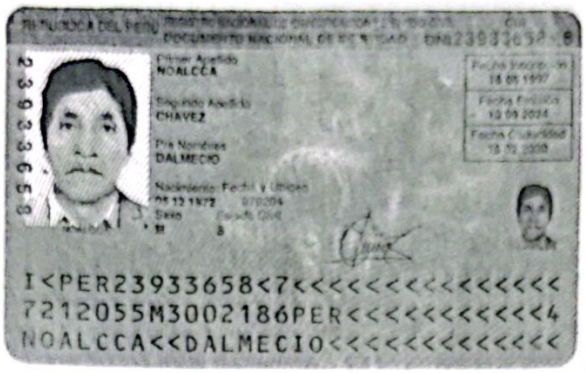
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

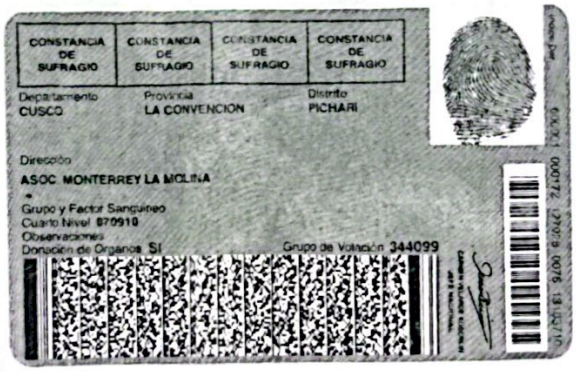
Pichari, 24 de MARZO de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner


Primer Apellido
NOALCCA
Segundo Apellido
CHAVEZ
Pre Nombres
DALMECIO
I<PER23933658<7<<<<<<<<<<<<<<<
7212055M3002186PER<<<<<<<<<<<4
NOALCCA<<DALMECIO<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
CUSCO
Provincia
LA CONVENCION
Distrito
PICHARI
Direccion
ASOC MONTERREY LA MOLINA
Grupo y Factor Sanguineo
Cuarto Nivel 870910
Observaciones
Donacion de Organos SI
Grupo de Votacion 344099

Acta de constitución del anexo Valle Alegria de la Comunidad Amargura del Centro Poblado Ccatumrumi del Distrito Pichari, Provincia la Convencion - Cusco.

En el anexo Valle Alegria de la Comunidad de Amargura, siendo las siete y quince de la mañana del dia Domingo veinte de octubre del dos mil veinti cuatro, ante la Convocatoria de los vecinos del anexo Valle Alegria, nos reunimos con la finalidad de constituir oficialmente el Anexo VALLE ALEGRIA de la Comunidad de Amargura, hecho que lo realizamos conforme a los siguientes acuerdos:

PRIMERO: Elección del secretario y director de debates para el presente acto constitutivo, a fin de dar el cumplimiento a las disposiciones contenidas en la ley general de las Comunidades campesinas y su reglamento, Comuneros asistentes procedieron a elegir como secretario al Sr. Wilfredo Cordova Gonzales con D.N.I. Nº a fin que redacte el acta y como Director de debates al Sr. con DNI: quienes a la pregunta aceptaron el cargo y se dio con el inicio de la asamblea.

SEGUNDO: Conteo de asistentes a este acto constitutivo. Acto seguido el Sr. secretario nombrado para este acto constitutivo, Procedió a realizar el conteo de asistentes, verificando que asistieron a la presente asamblea, la cantidad de doce (12) comuneros del anexo, quienes al final suscriben con firma y huella en el acto, debidamente identificado con sus respectivos DNI.

Juzgado de Paz de Ccatun Rumi
La Convencion Cusco

TERCERO: Acto de constitución y aprovación De inscripción como Anexo Valle Alegria.
A continuación, el Señor Director de debates nombrado para esta asamblea solicito a los presentes la autorización para el inicio de este Acto constitutivo de suma importancia y como inicio concedio la palabra a los vecinos asistentes: Sr. Dalmecio Noalcca Chavez, pide la palabra y procede a explicar las disposiciones que amparan este acto constitutivo, quien dio inicio con las explicaciones y enseñanza legal de las disposicione de acto constitutivo de desmembramiento como anex de acuerdo a la ley general de las Comunidades Campesinas en el Perú. que tubo una duración de 30 minutos cuyo temario fue:

- Constitucion Politica del Perú
- ley general de Comunidades Campesinas y su reglamento Codigo civil vigente.
- ley de deslinde y titulación de tierras y otras disposiciones legales relacionadas con las comuni-dades Campesinas.

Una vez concluido la disertacion los Comuneros asistentes, con la debida intervención del Sr. Director de debates, Tubieron una amplia intervenció hicieron las preguntas y consultas necesarias los que fueron absueltos, los comuneros presentes expresaron su voluntad y acordaron unanimemente entre todos los asistentes a constituir ratificando la denominación ANEXO VALLE NIEGRIS. de la misma forma en cumplimiento de la ley general de comunidades Campesinas y su reglamento D.S. Nº 008-91-TR.
Aprovaron unanimente entre todos los asistentes a este asamblea solicitar el reconocimiento y su inscripcion como Anexo Valle Alegria de la co-munidad Amargura del Centro Poblado CCatun rumi del Distrito de Pichori Provincia de la Convencion Region Cusco. Ante el organismo Público llamado por ley, lo que fue aprovado por ley y unanimemente.

CUARTO: Elección de la directiva Comunal.
Acontinuación el Sr. Director de debates como Conductor de esta asamblea cedio la palabra

a los comuneros asistentes a esta asamblea General, los comuneros asistentes a este magno asamblea dieron sus pareceres, existieron amplias deliberaciones y manifestaron que, por ser la primera junta directiva comunal se elige a votación directa indicando tambien que los directivos de ANEXO VALLE ALEGRIA, propuesta que fue aceptada y aprovada unanimemente por los comuneros asistentes a la asamblea, despues de existir diversos comentarios opiniones, y finalmente propuestas, la primera junta Directiva del ANEXO VALLE ALEGRIA. quedo elegido de la Siguiente manera:

PRESIDENTE: Dalmecio Noalcca Chavez (11 votos)
VICE PRESIDENTE: Rodolfa laura Cordova (10 votos)
SECRETARIO : Wilfredo Carbajal Gonzales (10 votos)
TESORERO : Lidia Quispe porros (10 votos)
FISCAL : Jose Porras Yupanqui (10 voto)
VOCAL : Arnolfo laura Cordova (10 votos)

Elecciones de junta directiva que fue aprobado por unanimidad entre todos los asistentes a continuación el Sr. Director de debates, invito a los miembros electos de la junta directiva comunal a que pasen al centro de la asamblea, de la misma forma se procedio a la juramentación de ley. Este ultimo conduyo la ceremonia de juramentacion, a lo que los miembros de la junta directiva juraron a nombre de Dios y del Anexo Valle Alegria, con lo que concluye este acto.
No habiendo mas temas que Tratar termina la reunión siendo las 10:30 am del mismo dia donde los asistentes vecinos proceden a firmar.

Presidente
Dalmecio Noalcca Chavez
DNI 23933658

Secretario
Wilfredo Carbajal Gonzales
DNI 40799998

Tesorera
Lidia Quispe Porros
48780507

Fiscal
50 49/00 8389
DNI Jose Porras Yupanqui

Vocal
Arnolfo laura
DNI 31478171

Juzgado de Paz de Ccatun Rumi
La Convección Cusco

Mariano Porras
Alcarraz
DNI 31463743

Leoncio Quispe Ccosahua
DNI

Porras Yupanqui
Alberto
DNI 77136207

Wilber Laura Cordova
DNI 41811563

Julia S.
DNI 80150888

Junit Torre
28309941

ROJAS CULACA Victor
DNI 74892164

Rosmel Rojas Culaca
71856084

DACER

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	UNIÓN AMERICA		
Años de fundación de la org.:	2000		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	C.P. CCATUN RUMI		
Centro poblado:	C.P. CCATUN RUMI		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	GOMER HELMER VARGAS HUANACO		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15-11-90
Dirección:	UNIÓN AMERICA		
Número de DNI:	47751984	N° de celular:	935469524
Correo electrónico:	gomerhelmer@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2024

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	SOTO ARGUMEDO ABRAHAM		
Cargo en la Organización:	TTE. Gobernador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	01-12-81
Dirección:	UNIÓN AMERICA		
Número de DNI:	41365352	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, ..16.... de .....Marzo..... de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNION GENERAL EXTRA ORDINARIO

En el local Comunal dela comunidad de-unión America del C.P. ccatun Rumi del Distrito de pichari provincia de la convencion del Departamento de Cusco, Siendo la hora 6.00 de la mañana del dia Domingo 16 de Marzo del. año 2025, bajo la convocatoria del Señor Agente Municipal en coordinacion con los demás Autoridades Se reunieron todos los comuneros de la comunidad de Unión América con la Finalidad y Exclusiva la Única Agenda:

- Nombramiento de 2 Agentes participantes.

El Señor Edgar Benderu Quispe en calidad de Agente Municipal (E) manifiesta ala población sobre la participacion en el presupuesto participativo para el año Fiscal 2026 de acuerdo el documento Recibido de parte dela Municipalidad de pichari cada comunidad que pertencce asu C.P. deberan de Elijir a 2 Agentes participantes, como Titular y suplente lo cual son los únicos personal que deberán Voz y voto para participar en dicha reunion. Recibido esta Información la población Elijieron a 2 comuneros por Voto Mayoritario y para participal por la comunidad, y Son los Siguientes Señores:

- TITULAR: Gomer H. Vargas Huanaco DNI 47751984
- SUPLENTE: Abraham Soto Argumedo DNI 41365352

de una Vez Elegido alos 2 Señores La poblacion Recomiendan de que Si tiene

que hacer cumplir su compromiso que tiene El Alcalde del Distro con la comunidad si bién sabe que la comunidad no cuenta con ningun Apoyo de la Municipalidad durante los 24 años por tal Razon por decision política tiene un compromiso hacia nuestra Comunidad. manifestó el señor Teniente-Gobernador. el señor Abrahan soto Argumedo. no habiendo más puntos que tratar.
se culmina la reunión siendo la hora 7.20 am del mismo dia y año Firmando al pie de la acta en Señal de conformidad. Todas Las Autoridades

47831924 | 40315001 | 77210589

28549728 | 46457844 | 43352572

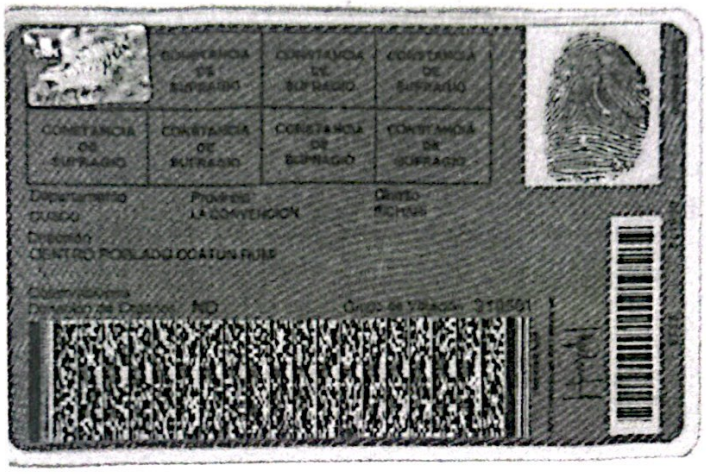
42182561 | 47751984 | 40723290

Edgar Bendezu Quispe
DNI Nº 44325605
AGENTE MUNICIPAL

COMUNIDAD UNIÓN AMÉRICA
ANCHARI - LA CONVENCIÓN - CUSCO
Abraham Soto Argumedo
DNI Nº 41365357
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD UNIÓN AMÉRICA
CENTRO POBLADO COATUN RUMI
TESORERO





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN					
Nombre de la Organización	ASOC. DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DISTRITO DE PICHARI. AÑO 2011				
Años de fundación de la org.:					
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	P.E. N° 91022928.				
Ubicación o nombre del lugar:	DISTRITO PICHARI				
Centro poblado:					

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR					
Apellidos y Nombres:	TINEO PONCE MARCIAL				
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE				
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	28/06/75		
Dirección:	C.P CCATUN RUMI				
Número de DNI:	80042439	N° de celular:	982443731		
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2023		

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE					
Apellidos y Nombres:	HUAMAN CASTRO SATURNINO				
Cargo en la Organización:	SECRETARIO				
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:			
Dirección:	C.P. PUERTO MAYO				
Número de DNI:	28316882	N° de celular:			
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2024		

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 20 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Kayolorca 05 de abril.

Scanned with CamScanner

03 de abril — Pichari

ACTA DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIO

Siendo las 8:00 a.m. del día 20 del mes de marzo e del 2025 se reunieron en el Auditorio del local de las organizaciones de base de distrito de Pichari provincia la convención departamento de cusco, la asociación de personas con discapacidad del distrito de Pichari, con la presencia de la junta directiva.

La asociación de persona con discapacidad del distrito de Pichari, con número de afiliados de 90 personas asociados están presentes. Más de 95% de voto ha sido aprobado, de participar en el presupuesto participativo del año fiscal 2025, próximo mes de abril del presente año. asociación de personas con discapacidad. Asi mismo nos comprometemos a realizar los esfuerzos necesarios que permitan llevar adelante los compromisos de la asociación acciones prioritarios de manera sustentable el bienestar de nuestra asociación de persona con discapacidad.

AGENDAS

1- Participar al Presupuesto participativo 2025.

Toma la palabra señor saturnino Huamán castro, también manifiesta como secretario. participar toda la junta directiva al presupuesto participativo a pedir las necesidades de las personas con discapacidad como ciudadano Picharino.

Toma la palabra señor Félix Paredes tiene como objetivo contribuir y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad inclusión a la igualdad.

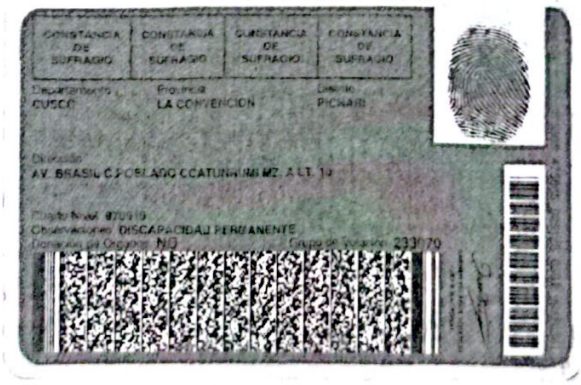
A horas 11:30 a.m. de la mañana en el mismo auditorio del local de las organizaciones sociales de base, se levanta la reunión y pasan a firman para su mayor legalidad.

ASOCIACION DE LOS DISCAPACITADOS PICHARI
PRESIDENTE
Marcial Tineo Ponce
DNI:80042439
PRESIDENTE

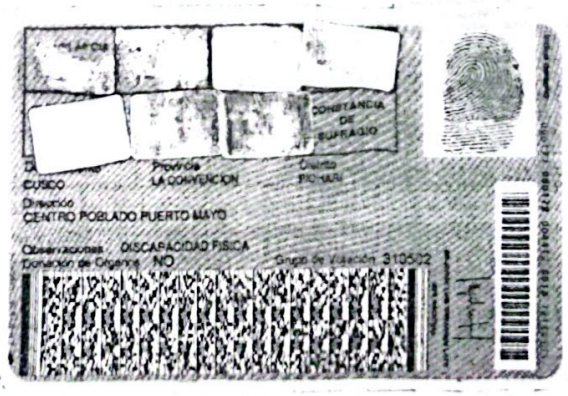
28316 82

Scanned with CamScanner


TINEO
PONCE
MARCIAL
I<PER80042439<2<<<<<<<<<<<<<<<
7506280M2904135PER<<<<<<<<<<<<
TINEO<<MARCIAL<<<<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
CUSCO
Provincia
LA CONVENCION
Distrito
PICHARI
Dirección
AV. BRASIL C.POBLADO CCATUNHUMI MZ. A LT. 10
Observaciones DISCAPACIDAD PERMANENTE
Donación de Órganos NO
Grupo de Votación 233070


28311682
I<PER28311682<9<<<<<<<<<<<<<<<
5711299M0001018PER<<<<<<<<<<<8
HUAMAN<<SATURNINO<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CUSCO
LA CONVENCION
PICHARI
CENTRO POBLADO PUERTO MAYO
DISCAPACIDAD FISICA
NO

sunarp
ZONA REGISTRAL Nº XIV
Oficina Registral de AYACUCHO

Código de verificación
91609569
Publicidad Nº 2024 - 7300699
18/11/2024 16:38:26

EXPEDIDA POR EL JUEZ DE PAZ DEL DISTRITO DE PICHARI: MICHAEL FELIX ROMERO ORE

II. ANOTACIONES EN EL REGISTRO PERSONAL O EN EL RUBRO OTROS:
NINGUNO

III. TITULOS PENDIENTES:
NINGUNO

IV. DATOS ADICIONALES DE RELEVANCIA PARA CONOCIMIENTO DE TERCEROS:
REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL. ARTÍCULO 91.- DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD: EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

V. PÁGINAS QUE ACOMPAÑAN AL CERTIFICADO:
NINGUNO

N° de Pagas del Certificado: 2

Derechos Pagados 2024-1321-8496 S/ 30.90
Tasa Registral del Servicio S/ 30.90

Verificado y expedido por VARGAS CRUZ, ESTRELLA, Abogado Certificador de la Oficina Registral de Ayacucho a las 09:49:59 horas del 18 de Noviembre del 2024

Abg. ESTRELLA VARGAS CRUZ
Abogado Certificador

ZONA REGISTRAL Nº XIV - SEDE AYACUCHO

LOS CERTIFICADOS QUE EXTIENDEN LAS OFICINAS REGISTRALES ACREDITAN LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE INSCRIPCIONES O ANOTACIONES EN EL REGISTRO AL TIEMPO DE SU EXPEDICIÓN (ART. 140° DEL T.U.O. DEL REGLAMENTO GENERAL DE LOS REGISTROS PÚBLICOS APROBADO POR RESOLUCIÓN Nº 126-2013-SUNARP/SN).

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB HTTPS://SELINEA.SUNARP.GOB.PE/SELINEAPWEB/PAGES/PUBLICIDADCERTIFICADA/VERIFICARCERTIFICADOJUDICIAL.PAGES EN EL PLAZO DE 90 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE SU EMISIÓN.

REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL. ARTÍCULO 91.- DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD: EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

sunarp
ZONA REGISTRAL Nº XIV
Oficina Registral de AYACUCHO

Código de Verificación:
91609569
Publicidad Nº 2024 - 7300699
18/11/2024 16:38:26

REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS
LIBRO DE ASOCIACIONES

CERTIFICADO DE VIGENCIA

El servidor que suscribe, **CERTIFICA**:

Que, en la partida electrónica N° 91022928 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de AYACUCHO consta registrado y vigente el poder a favor de TINEO PONCE, MARCIAL, identificado con DNI N° 80042439 , cuyos datos se precisan a continuación:

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI
LIBRO: ASOCIACIONES
ASIENTO: A00003
CARGO: PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO. PERIODO DEL 05.02.2024 AL 04.02.2026

FACULTADES:
Estatuto: **ARTICULO 20o.- SON ATRIBUCIONES DEL PRESIDENTE**: A) REPRESENTAR LEGALMENTE A LA ASOCIACIÓN ANTE TODAS LAS AUTORIDADES, FUNCIONARIOS Y ORGANISMOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, CON LAS FACULTADES GENERALES Y ESPECIALES DE LOS ARTICULOS 74° Y 75° DEL CÓDIGO PROCESAL CIVIL. B) SUPERVISAR LA BUENA MARCHA ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACIÓN.- C) HACER CUMPLIR LOS ACUERDOS DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DIRECTIVO.- D) CONVOCAR Y DIRIGIR LAS ASAMBLEAS GENERALES Y DEL CONSEJO DIRECTIVO.- E) COORDINAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO CON LOS ASOCIADOS.- F) APROBAR O
DESAPROBAR EL INFORME MENSUAL DEL MOVIMIENTO DE CAJA PRESENTADO POR EL TESORERO.- G) CONVOCAR A LAS ASAMBLEAS, ASÍ COMO PARA LAS ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO.- H) AL MOMENTO DE CESAR, ENTREGAR EL INVENTARIO DE BIENES Y ENSERES DEBIDAMENTE SANEADOS -I) AUTORIZAR GASTOS INTERNOS QUE REQUIERA LA ASOCIACIÓN, PARA SU MARCHA INSTITUCIONAL.- J) ASESORAR AL TESORERO Y CONTROLAR EL MOVIMIENTO ECONÓMICO.- K) CONVOCAR A LOS SOCIOS A LAS ASAMBLEAS.- L) ASIMISMO PODRÁ: ABRIR Y CERRAR CUENTAS CORRIENTES, DE AHORROS, CUENTAS A
SY OTRAS CUENTAS, EN RELACIÓN A CHEQUES, PODRÁ GIRAR CON SALDO, SOBREGIRAR, ENDOSAR Y COBRAR ASÍ COMO COBRAR TODO TIPO DE CHEQUES QUE SEAN GIRADOS A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN, SOLICITAR TODO TIPO DE PRÉSTAMOS CON GARANTÍAS O SIN ELLAS, FIRMANDO LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES Y SUS CANCELACIONES LLEGADO EL CASO, COBRAR CHEQUES, LETRAS DE CAMBIO Y CUALQUIER TIPO DE TÍTULOS VALORES GIRADOS A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN.- M) SOLICITAR A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN, TODO TIPO DE CARTAS FIANZAS EN CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA. N) EN CASO DE EMPATE DE VOTOS EN CONSEJO DIRECTIVO, TENDRÁ VOTO DIRIMENTE.

DOCUMENTO QUE DIO MÉRITO A LA INSCRIPCIÓN:
POR ASAMBLEA GENERAL DE FECHA 04.02.2024 ASI CONSTA DE LA COPIA CERTIFICADA DEL 05.02.2024

LOS CERTIFICADOS QUE EXTIENDEN LAS OFICINAS REGISTRALES ACREDITAN LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE INSCRIPCIONES O ANOTACIONES EN EL REGISTRO AL TIEMPO DE SU EXPEDICIÓN (ART. 140° DEL T.U.O. DEL REGLAMENTO GENERAL DE LOS REGISTROS PÚBLICOS APROBADO POR RESOLUCIÓN Nº 126-2013-SUNARP/SN).

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB HTTPS://SELINEA.SUNARP.GOB.PE/SELINEAPWEB/PAGES/PUBLICIDADCERTIFICADA/VERIFICARCERTIFICADOJUDICIAL.PAGES EN EL PLAZO DE 90 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE SU EMISIÓN.

REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL. ARTÍCULO 91.- DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD: EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
	TINCO PONCE MARCIAL	80042439		
	PAREDES VASQUEZ FELIX	25014555		
	HUAMAN CASTRO SATURNINO	28311682		
	CLAUDIO EZQUIVEL ZENAIDA PLACIDA	22862787		
	ROQUE MARCELINO HUICHO CARDENAS	28708582		
	MALLQUI SOTO LIZBET	45718558		
	Huaman Quispe, Eduard	44755958		
	RAMIREZ QUISPE MARTIN	28528572		
	RAMOS ESCOBAR VICTOR	28529952		
	JACK MAIL HUAMAN ALMINAGORIDA	60550236		
	ROSA HILDA CABRERA PERALTA	46152747		
	ROMERO QUISPE ROBERT	48752071		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 - 2019 MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
01	Saturnino Huamán Castro	28311682		
02	Robert Romero Quispe	48752071		
03	Milagros Cardenas Torre	77675840		
04	Jhon Anthony Cañari Paredes	60477009		
05	Jony Granados Ramos	70582498		
06	Albina Huarancca Pacheco	45965074		
07	Raquel Escobar Fernandez	28714562		
08	Ketty Torres Ludeña	77126868		
09	Jesus Huamán Claudio	62836284		
10	Nancy Paredes Huarancca	76654656		
11	Wilmer Paredes Huarancca	62761076		
12	MORALES JULIA	41898823		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

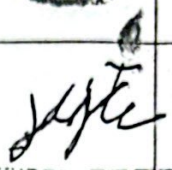
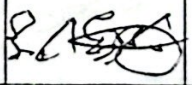
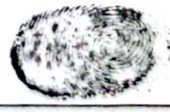
INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 - 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
13	RAMIREZ QUISPE MARTIN	98528572		
14	CHACCHI MARQUINA ANGIE BRITNEY	81077399		
15	CAPETANO ROMERO EDWIN	28317402		
16	NAVARRO FIGUEROA HERCILIA	80527705		
17	ROJAS ORE AXCEL ALEXANDER	91623277		
18	QUISPE PAREDES ALEXANDER JUAN	43781936		
19	QUISPE MUCHA GERDI LUCERO	62343756		
20	CHIMAICO CHACHI BETSABE JANETH	76657681		
21	DELA CRUZ OLIANO PETER	23969500		
22	PORTAL PUPANQUI PAULINA	28976402		
23	MENESES GOMEZ MAXIMILIANO	48853828		
24	HUAMAN FERNANDEZ DANY MIGUEL	77393710		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
25	QUISPE SOSA ESTHER KARLENI	44030477		
26	CABRERA PERALTA ROSA HILDA	46152747		
27	FIGUEROA TORRES MARIA MAGDALENA	28694153		
28	SULCA BLANCO de LLoclla LORENZA	23931946		
29	BERMUDO PAREDES RAIDA	23923667		
30	HUAMACO LUNAZCO DONATO	25008295		
31	SOSA TORRE ZENOBIO	23928606		
32	VALENCIA PEREZ MATILDE	08586562		
33	ESPINO CASTRO LUIS ANTOLIANO	08439143		
34	MORALES GALVEZ ANA	80683233		
35	VARGAS QUISPE JULIA	28592522		
36	HUAMAN VILCHEZ PABLO SERGIO	47795693		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
01	Saturnino Huamán Castro	28311682		
02	Robert Romero Quispe	48752071		
03	Milagros Cardenos Torre	77675840		
04	Jhon Anthony Cañari Paredes	60477009		
05	Jony Granados Ramos	70582498		
06	Albina Huarancca Pacheco	45965074		
07	Raquel Escobar Fernandez	28714562		
08	Ketty Torres Ludeña	77126868		
09	Jesus Huamán Claudio	62836284		
10	Nancy Paredes Huarancca	76654656		
11	Wilmer Paredes Huarancca	62761076		
12	MORALES JULIA	41898823		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

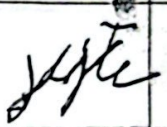
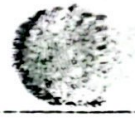
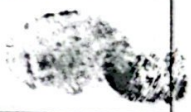
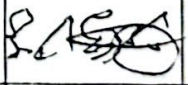
INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 - 2019-MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
13	RAMIREZ QUISPE MARITZA	98528572		
14	CHACCHI MARQUINA ANGIE BRITNEY	81077399		
15	CAPETANO ROMERO EDWIN	28317402		
16	NAVARRO FIGUEROA HERCILIA	80527705		
17	ROJAS ORE AXCEL ALEXANDER	91623277		
18	QUISPE PAREDES ALEXANDER JUAN	43781936		
19	QUISPE MUCHA CERDI LUCERO	62343756		
20	CHIMAICO CHACHI BETSABE JANETH	76657680		
21	DELA CRUZ OLANO PETER	23969500		
22	PORTAL YUPANQUI PAULINA	28276402		
23	MENESES GOMEZ MAXIMILIANO	48853828		
24	HUAMAN FERNANDEZ DANY MIGUEL	77393710		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
25	QUISPE SOSA ESTHER MARLENI	44030777		
26	CABRERA PERALTA ROSA HILDA	46152747		
27	FIGUEROA TORRES MARIA MAGDALENA	28694153		
28	SULCA BLANCO de Llocclla LORENZA	23931946		
29	BERMUDO PAREDES RAIDA	23923667		
30	HUAMACO LUNAZCO DONATO	25008295		
31	SOSA TORRE ZENOBIO	23928606		
32	VALENCIA PEREZ MATILDE	08586562		
33	ESPINO CASTRO LUIS ANTOLIANO	08439143		
34	MORALES GALVEZ ANA	80683233		
35	VARGAS QUISPE JULIA	28592522		
36	HUAMAN VILCHEZ PABLO SERGIO	47795693		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
37	QUISPE RAYMUNDEZ YOVANNA ISABEL	41845 3083		
38	LUJAN GUILLEN VICTORIA	80297823		
39	DEZA CRUZ DE MONTES MARGARITA	28600889		
40	PRADO HACE MARIA ZENAIDA	19846319		
41	QUISPE LLACCTAHUAMAN VILMA	25049159		
42	CHAVEZ PAREDES YENY ESMERALDA	28587202		
43	GARCIA CABRERA NELIDA	48192602		
44	Porras Rivera HERMILINDA	73318210		
45	HUAMAN QUISPE MAXIMILIANO	23977665		
46	HUAMACO URBANO MARIO	25016390		
47	ÑAHUI ESPINO ROMAN	78203321		
48	PAREDES ESPINOZA YUQUI SHARMINI	45930857		

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI – APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA Nº X QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA – CUSCO RECONOCIDA CON R.M. Nº177-2019-A-MDP/LG

ACTA DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS

En el local de organizaciones de Base de la municipalidad Distrital de Pichari, sito en la Av. Arriba Perú Nº330 del Distrito de Pichari , Provincia la Convención , Región Cusco, donde la **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI – APEDIP,** tiene un ambiente , siendo horas de las 9:30 a.m. día 01 del mes de octubre , se llevó a cabo la ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA de los asociados de la ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI – APEDIP, bajo la convocatoria del Presidente Registrado en la SUNARP don GONZALO JERI RUIZ, identificado con DNI Nº25016105 , con domicilio en el centro poblado de Puerto Mayo, del Distrito de Pichari, conforme contempla en los estatutos de la Asociación , actuando como Secretario para levantar el presente acta don : EFRAIN LOPEZ ALFONSO CUEVA AVENDAÑO, y contiene una sola Agenda: Nombramiento del nuevo Consejo Directivo para el periodo 2023 al 2025, en cumplimiento al estatuto . Se procedió a comprobar el quórum reglamentario para la elección de este nuevo Consejo Directivo. Se efectuó tres proposiciones de los nuevos candidatos para cada cargo, siendo los votos a mano alzada para candidato de los diferentes cargos, de los cuales uno fue el ganador con mayor número de votos; saliendo elegido los siguientes asociados:

Nº	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	VOTOS
01	PRESIDENTE	MARCIAL TINEO PONCE	80042439	23
02	VICEPRESIDENTE	FELIX PAREDES VASQUEZ	25019555	18
03	SECRETARIO	SATURNINO HUAMAN CASTRO	28311682	15
04	TESORERA	ZENAYDA PLACIDA CLAUDIO EZQUIVEL	22862787	25
05	FISCAL	ROQUE MARCILINO HUCHO CARDENAS	28708582	23
06	VOCAL	VILMA QUISPE LLACTAHUAMAN	25019059	20

Culminada la votación se llegó a la decisión de ratificar a tres miembros de la junta directiva: MARCIAL TINEO PONCE (PRESIDENTE), MARIA FIGUEROA TORRRES (TESORERA) Y ROQUE HUICHO CARDENAS (FISCAL).

Acto seguido don, ANDERSON VALENZUELA AGUILAR responsable de la OMAPED, Pichari toma la juramentación de ley a los miembros del Nuevo Consejo Directivo para iniciar sus actividades, quienes al hacer el uso de la palabra agradecieron y se comprometieron a trabajar a partir de la fecha en defensa de los derechos e intereses de la Asociación. Del mismo modo la Asamblea General autorizo al nuevo consejo Directivo a efectuar las coordinaciones, suscribir convenios, contratos, alianzas con entidades públicos y privadas a integrar en representación de la Asociación a conformar organismos superiores en materia de personas con Discapacidad. Concluye esta Asamblea a la una de la tarde del mismo dia. Fue leída el acta a los asambleístas quienes en señal de aprobación suscriben al final, estampando sus firmas y huella digital.

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL DISTRITO DE PICHARI APEDIP

INSCRITA EN LA SUNARP CON PARTIDA N°11022928 ZONA REGIOSTRAL N° QUILLABAMBA OFICINA REGISTRAL QUILLABAMBA-CUSCO RECONOCIDA CON R.M. N°177 – 2019 -MDP/LG

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA	HUELLA DIGITAL
37	QUISPE RAIMUNDEZ YOVANNA ISABEL	41845308 3		
38	LUJAN GUILLEN VICTORIA	80297823		
39	DEZA CRUZ DE MONTES MARGARITA	28600889		
40	PRADO HACE MARIA ZENAIDA	19846319		
41	QUISPE LLACCTAHUAMAN VILMA	25019159		
42	CHAVEZ PAREDES YENY ESMERALDA	28567202		
43	GARCIA CABRERA NELIDA	48192602		
44	PORRAS RIVERA HERMILINDA	73318210		
45	HUAMAN QUISPE MAXIMILIANO	23977665		
46	HUANACO URBANO MARIO	25016390		
47	ÑAHUI ESPINO ROMAN	78203321		
48	PAREDES ESPINOZA YUQUI SHARMINI	45930857		

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Anexo Villa Real.
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Ccotum Rumi

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Bendezu Cordero Wilder		
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador encargado.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Comunidad. Villa Real		
Número de DNI:	28713010	N° de celular:	980303150
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Anexo Amargura
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Anexo Amargura de C.P. Ccatun Rumi
Centro poblado:	Ccatun Rumi

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Luis Hildebrando Guevara Ortega		
Cargo en la Organización:	Anexo Amargura		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/01/1970
Dirección:	cc. Amargura		
Número de DNI:	20018138	N° de celular:	996961770
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Sosa Arone, Mery		
Cargo en la Organización:	Presidente Club Madres		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

12

ACTA ORDINARIO DE LA COMUNIDAD AMARGURA.

Siento las 9:00 am en el local de Casa Comunal de la Comunidad de Amargura del dia 23 de marzo del 2025.
bajo la Convocatoria de las autoridades de la Comunidad con la siguiente Agenda.
1.- Socialización de la georeferenciación por parte de los funcionarios de la Municipalidad del Distrito Pichari
2.- Agente Municipalidad para nuestra Comunidad.
3.- Proyecto turismo.
4.-
Previo Cordial Saludo del Teniente gobernador y da bienvenido a todas los Comuneros presentes y Primeramente presentan a los funcionarios de la Municipalidad de Pichari y socializan el tema de georeferenciación, donde despues de varios intervenciones y preguntas llegan en conclusión que los funcionarios analizaran y prevalecerán los titulos mas antiguos o que esten registrados, asi mismo indica que se es realizando reuniones en las mismas Comunidades y de acuerdo a los documentos se sacara la Conclusion final.
Seguidamente tocan el tema del agente donde indica que el Sr. Agente pidio permiso de 2 meses por que tiene problemas familiares.
frente a las intervenciones de los Comuneros tomar el acuerdo de cambiar el agente porque el dia martes es presupuesto participativo.
la población en general democraticamente eligen como Agente a Sr. Luis H. Guevara Ortega DNI Nº.
Como accesitario Sra. Mery Sosa Paucca DNI
Como 3er Accesitario Sra. Lidia Quispe Porras DNI.
Seguidamente.
Seguidamente el presidente de junta de administración informa que la caseta de control frente a la petición de construir en el costado de la Comunidad no se llego de acuerdo con el Sr. Vitorio Porras A. se tomo como desición conjuntamente con el Teniente gobernador por la premura de tiempo. Se realizo acudir a la Primera opción de construir donde el Sr. Arnolfo Laura Cordoba.
No habiendo mas puntos que trat. finaliza

la reunion siendo las 12 del medio dia para lo cual firman los presentes al pie del documento.

COMUNIDAD DE AMARGURA
Antonio Sosa Arone
DNI: 23933524
PRESIDENTE

42737524
Teniente Gobernador

28223448

23962505

31475071

74947862

43547728

76584509

41811563

81210531

20018235

28304941

23931528

DNI 23933618
President Turismo.

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Sector Nueva Fragancia
Años de fundación de la org.:	12 - octubre - 2008.
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	: Resolución de Alcaldia N°508-2009-MDP/A.
Ubicación o nombre del lugar:	"Nueva Fragancia"
Centro poblado:	Municipalidad. de C.P. de Otari San Martin.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Gavilán Mallqui Raúl.		
Cargo en la Organización:	Presidente del Sector.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04-12-1975
Dirección:	Sector Nueva Fragancia.		
Número de DNI:		N° de celular: : 958 665 694	
Correo electrónico:	bosquedefragancias@gmail.com.		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2015

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Gutierrez Vargas Redexón.		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: : 28-05-1984	
Dirección:	Sector Nueva Fragancia.		
Número de DNI:	49019723	N° de celular: : 988 685 853	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI

Pichari, 24 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Pichari 24 de marzo del 2025

Oficio N° 001-2025/S.N.F/P

SEÑORES: Lic. Hernán Palacios Tinoco
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Pichari

ASUNTO: Solicito la Inscripción de Agentes Participantes del Sector Nueva Fragancia para el presupuesto Participativo – 2026 y el otorgamiento de la Credencial correspondiente.

REFERENCIA: Oficio MULTIPLE N° 0022-2025-MDP/AL

Tengo el agrado de dirigirme para saludarlo a nombre del Sector Nueva Fragancia jurisdicción del distrito de Pichari Provincia de La Convención Departamento de Cusco ,al cual me honrro en representar, aprovecho la oportunidad para solicitarle la Inscripción de Agentes Participantes del Sector Nueva Fragancia para el presupuesto Participativo – 2026 y otorgamiento de la Credencial correspondiente para participar en dicho proceso del presupuesto participativo en mención de este año 2025 .Para tal fin adjuntamos a la presente los documentos requisitos establecidos para dicha inscripción y otorgamiento de credenciales a los agentes participantes del Sector Nueva Fragancia.

Documentos que se adjunta:

1.- Ficha de inscripción de Agentes Participantes – **ANEXO N° 03**
2.-Copia de la Acta de nombramiento de Agentes Participantes y priorización de obras del Sector de Nueva Fragancia Jurisdicción de La Municipalidad del Centro Poblado de Otari San Martín del Distrito de Pichari.
3.- Copias de DNIs. de los Agentes Participantes.
4.-Copia de La Resolución de La Alcaldia de Creación del Sector Nueva Fragancia – (Resolución de Alcaldia N° 508–2009-MDP/A)

Por lo expuesto a usted, Señor Alcalde , le pido acceder a mi petición.

Atentamente,

Raúl Gavilán Mallqui
DNI. N° 40314998
PRESIDENTE

RAÚL GAVILÁN MALLQUI
DNI.: 40314998
Presidente del Sector Nueva Fragancia

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION - CUSCO
OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
RECIBIDO
27 MAR 2025
Exp. N°: 1104 Folios: 13
Horas: 12:20 Firma:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCIÓN - CUSCO
MESA DE PARTES
26 MAR 2025
Exp. N°: 5297 Folios: 13
Hora: 8:25 Firma:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCIÓN - CUSCO
Oficina General de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
26 MAR 2025
Exp. N° 479 Folios: 13
Hora: 11:20 am Firma:

Cualquier informe al celular : 958 665 694

Scanned with CamScanner

ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA

En el Sector Nueva Fragancia jurisdicción del Distrito de Pichari, provincia de La Convención, Departamento de Cusco, siendo las 6:10 p.m. del día Sabado 22 de marzo del 2025, bajo la Convocatoria del Sr. Presidente del Sector en mención líneas arriba. Los propietarios de terrenos Agrícolas, Lotes de Vivienda y Pobladores en general de dicho Sector se reunieron en una Asamblea General Extraordinaria para tratar los siguientes puntos como agendas:

Agendas:

1.- Informe general de La junta directiva del Sector Nueva Fragancia.
2.- Priorización de Obras y nombramiento de 02 agentes participantes del Sector en Mención. para el Presupuesto Participativo
3.- Otros puntos de Vital importancia.

Constatado la Asistencia Masiva de los Pobladores del Sector en Mención. el presidente, previo un Cordial Saludo a todos los Asambleistas abordó la primera agenda.

Con respecto ala primera agenda el Presidente informa de forma detallada de las gestiones realizadas con un memorial para el Corte y perfilamiento y relleno correspondiente del Terreno de Sector Nueva Fragancia, Instalación Eléctrica y de Faenas Comunales. y mantenimiento de trocha carrozable del Sector.

Seguidamente el presidente informa sobre la programación del presupuesto participativo para este año.

Con respecto a la Segunda Agenda informa que recibió el oficio Multiple N-0022-2025-MDP/AL de fecha 25 de febrero del 2025. con Asunto: Convoca al proceso del presupuesto participativo 2026 e informe de rendición de cuenta 2024 por Centro poblado dicha Convocatoria esta programado para el día miercoles 26 de Marzo del 2025 en La Municipalidad del Centro Poblado de Otari San Martin y sábado 12 de abril del 2025 en la Capital con participación de todos los Centros poblados jurisdicción del Distrito de pichari, para lo cual es muy importante priorizar ok obras de dicho Sector, para ser considerado en el presupuesto participativo este año para su ejecución del año 2026. en dicho Sector..

Para lo cual La Asamblea por unanimidad. previa evaluación aprueba priorizar 02 obras: del Sector Nueva Fragancia:

1.- Habilitación del Terreno del Sector Nueva Fragancia. que Consiste en Corte, perfilado y relleno/ Correspondiente.

De igual forma: La Asamblea aprueba por unanimidad nobrar 02 agentes participantes 01 titular y 01 Suplente para el proceso de participación del presupuesto Participativo programado segun el Cronograma de este año 2025; quienes representaran con

Voz y Voto al Sector nueva Fraganvia.
y son los señores:
1:- Raúl Gavilán Mallqui DNI: 40314998
Titular
2.-Redexon Gutierrez Vargas DNI: 49019723.
Suplente.

En agenda otros La Asamblea aprueba hacer todos las gestiones para el mantenimien de Trocha carrozable, proyecto de instalacion de Luz Electrica y documentar al proyecto de Agua y Desagüe para que dejen mecha en terreno de Sector Nueva Fraganvia.

No habiendo mas puntos que tratar la Asamblea se levantó siendo las 7:50pm del mismo día y en señal de Conformidad y aprobación, leida la acta firman al pie todos los Asistentes.

FIRMAS.

COMUNIDAD SECTOR NUEVA FRAGANCIA
Raúl Gavilán Mallqui
DNI: 40314998
PRESIDENTE

COMUNIDAD SECTOR NUEVA FRAGANCIA
PICHARI - LA CONVENCIÓN - CUSCO
Redexon Gutiérrez Vargas
DNI: 49019723
TENIENTE GOBERNADOR

Misdel Aguirre Rojas
DNI 43545118
Agente Municipal.

Raúl Ronald Gavilán
70867524

Bonifacio Paredes. M.
DNI: 25019036

JOEL R. Quispe Paredes
45481020

Delicia Jaimecuro
29286627

Oscar Rodriguez Vargas
DNI 48145280

FELICIANO Quispe
DNI: 25019329

Carmen Rodriguez Paredes.
DNI: 80528753.

Hummel Quispe Paredes
DNI: 43611708

42192192

Kristian Raul Esquilan Cosi
DNI: 70867525

Luz Rosario Duran Yupanqui
DNI: 41390092

DNI: 70174647
Landeo Guaranca Abed.

Observación:- Cabe aclarar que la misma Asamblea aprobó por unanimidad, priorizar la obra del "Mejoramiento de la Carretera del Sector Nueva Fragancia de 4 kilometros aproximadamente, que consiste en la Construcción de Alcantarillados y Badenes que faltan y de la misma forma cunetas, y ripio con material adecuado ya q' a la fecha varios Alcantarillados han colapsado y existen plataformas que sufrieron deslizamientos.

COMUNIDAD NUEVA FRAGANCIA
... Mallqui
DNI N° 40314994
PRESIDENTE

Redexon Gutierrez Vargas
49019723



REPÚBLICA DEL PERÚ REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI

CUI
40314998-1

Primer Apellido
GAVILAN

Segundo Apellido
MALLQUI

Prenombres
RAUL

Sexo
MASCULINO

Estado Civil
SOLTERO

Fecha de Nacimiento
04 12 1975

Ubigeo de Nacimiento
050305

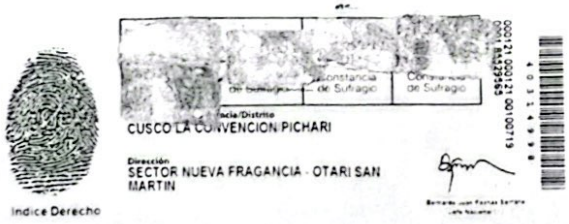
Fecha de Emisión
05 06 2019

Fecha de Caducidad
05 06 2027

Grupo de Votación
202675

Donación de Órganos
NO

1001406762



Constancia de Sufragio

Centro de Sufragio

Provincia/Distrito
CUSCO LA CONVENCION PICHARI

Dirección
SECTOR NUEVA FRAGANCIA - OTARI SAN MARTIN

Indice Derecho

I<PER40314998<6<<<<<<<<<<<<<<<
7512043M2706052PER<<<<<<<<<<<8
GAVILAN<<RAUL<<<<<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION - CUSCO
Creado por Ley Nº 26521 - 1995

"Año de la Consolidación Económica y Social del Perú"

Pichari, 12 de enero del 2010.

CARTA Nº 002 - 2010-MDP/A

Señores:
Autoridades del Sector Nueva Fragancia de la Comunidad de Otari San Martin

Presente.-

ASUNTO: Remito Resolución de Alcaldia

De mi especial consideración:

Tengo el especial agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente a nombre de la institución que me honro en dirigir, mediante el presente remito en dos (02) folios la Resolución de Alcaldía N° 508-2009-MDP/A, por el cual se reconoce al Sector Nueva Fragancia de la Comunidad de Otari San Martin, se remite para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular me suscribo de usted, no sin antes expresarle mi gratitud por la atención prestada y firme voluntad de contribuir en la mejora y desarrollo de este pueblo.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION - CUSCO
ALCALDIA
Joaquín Dipas Huamán
ALCALDE

JHA/vfp
CC.
Archivo

Dirección: Plaza Principal s/n – Pichari – La Convención - Cusco / Valle Río Apurímac
Telefono Oficina 066-794730. Cel. 084-9609199, *241273, Cel 966-661428 #628660 - E-mail: pichari@hotmail.com

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION - CUSCO
Creado por Ley Nº 26521 - 1995

"AÑO DE LA UNION NACIONAL FRENTE A LA CRISIS EXTERNA"

RESOLUCION DE ALCALDIA Nº 508 -2009-MDP/A

Pichari, 31 DIC. 2009

VISTO:

En Sesión Ordinaria de Concejo de fecha 21 de diciembre de 2009, el Informe Nº 037-2009-MDP-RCRAL/EGB, del Regidor de la Comisión de Rentas y Asuntos Legales, Sr. Eduardo Gamarra Benitrez, quien emite opinión favorable para el reconocimiento del Sector Nueva Fragancia, y;

CONSIDERANDO:

Que, las municipalidades son órganos de gobierno local con Personería Jurídica de Derecho Público con autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia, de acuerdo a lo preceptuado en la Constitución Política del Estado en concordancia con la Ley Orgánica de Municipalidades, dicha autonomía radica en la facultad de emitir actos de gobierno, actos administrativos y de administración con sujeción al ordenamiento jurídico;

Que, mediante el documento de visto, el Regidor de la Comisión de Rentas y Asuntos Legales emite opinión favorable para otorgar reconocimiento formal al Sector Nueva Fragancia;

Que, la Ley Orgánica de Municipalidades -Ley Nº 27972- en el artículo 9º inciso 5 contempla entre las atribuciones del concejo municipal, aprobar el Plan de Desarrollo Urbano, el Plan de Desarrollo Rural, el Esquema de Zonificación de áreas urbanas, el Plan de Desarrollo de Asentamientos Humanos y demás planes específicos sobre la base del Plan de Acondicionamiento Territorial;

Por lo que, estando a la aprobación del Concejo de fecha 21 de diciembre de 2009 y en ejercicio de las atribuciones conferidas por el artículo 20º, inciso 6 de la Ley Nº 27972, Ley Orgánica de Municipalidades;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- RECONOCER al Sector "Nueva Fragancia" de la Comunidad Otari San Martín, asentada en la jurisdicción del distrito de Pichari, provincia La Convención, región Cusco, como una población que realizará acciones coordinadas con el gobierno local para el desarrollo integral del distrito.

Dirección: Plaza principal s/n – Pichari – La Convención - Cusco / Valle Río Apurímac
E-mail: pichari@hotmail.com

Scanned with CamScanner

ARTICULO 2°.- Encargar a la Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Municipales tomar las previsiones pertinentes para su registro en el Libro de Organizaciones Sociales y Comunidades.

ARTICULO 3°.- Transcribir copia del presente a las unidades estructuradas de la Municipalidad para su conocimiento y cumplimiento.

3

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION - CUSCO
Joaquín Dipas Huamán
ALCALDE

Dirección: Plaza principal s/n – Pichari – La Convención - Cusco / Valle Rio Apurimac
E-mail: pichari@hotmail.com

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Cayetano Huaman Aldeluz		
Cargo en la Organización:	Vice Presidente Comida Popular		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	03/10/1983
Dirección:	Otari		
Número de DNI:	42472925	N° de celular:	990435238
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	42

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Velasque Cuyo		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc. Nuevo Belen		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/11/1982
Dirección:			
Número de DNI:	46816611	N° de celular:	996508341
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	23

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ismael Victoriano Huamán.		
Cargo en la Organización:	Agente Participante Comanda C.P San Martín		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/06/87
Dirección:	C.P. San Martín		
Número de DNI:	44308651	N° de celular:	983555451
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X).		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	38

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Alcayauri Vicente.		
Cargo en la Organización:	Alcalde C.P Otari San Martin		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	16/09/80
Dirección:	C.P Otari San Martin		
Número de DNI:	41968161	N° de celular:	941071597 6
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	44

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Quispe Paredes Furlong		
Cargo en la Organización:	Agente - Representante del C.P. Otari S.M.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	C.P Otari San Martin		
Número de DNI:	41968161.	N° de celular:	941071597 6
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular
41602261

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lidia Yupanqui Gomez		
Cargo en la Organización:	Presidente APAFA I.E Otari		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento: 19/11/1972	
Dirección:	Otari		
Número de DNI:	40187389	N° de celular: 991598867	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Quispe Mendoza Dario		
Cargo en la Organización:	Director de I.E Otari primaria y Secundaria		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 09/02/1986	
Dirección:	Otari		
Número de DNI:	40760746	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Policarpio Cayetano Huanco		
Cargo en la Organización:	Gobernador Teniente Monterrey		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	26/01/1974
Dirección:	Otari San Martin.		
Número de DNI:	28601798	N° de celular:	969209883
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	50

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huerta Mendez Julio		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Monterrey		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/07/1972
Dirección:	Otari		
Número de DNI:	25019472	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Cartagena de la Cruz Hermógenes		
Cargo en la Organización:	Tesorero en Monterrey		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/05/1976
Dirección:	Monterrey		
Número de DNI:	80099839	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Motta Casqui Francisco		
Cargo en la Organización:	Tesorero JASS		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/03/1969
Dirección:	Otari		
Número de DNI:	25012396	N° de celular:	932420993
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Celso Laura Juscamayta.		
Cargo en la Organización:	Teniente Gob. Otari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	28/07/1972
Dirección:			
Número de DNI:	28291421	N° de celular:	974610487
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Paredes Chuchon Yuri		
Cargo en la Organización:	Presidente Sector Monterrey - Otari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/12/1978
Dirección:	Monterrey - Otari		
Número de DNI:	40111205	N° de celular:	988005372
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Eusebio Silvera Mallqui		
Cargo en la Organización:	Presidente Autodefensa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	16/12/1977
Dirección:			
Número de DNI:	41013255	N° de celular:	959139313
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Urbina Gutierrez Nilo		
Cargo en la Organización:	Comandante.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/01/1993
Dirección:			
Número de DNI:	44815160	N° de celular:	993632081
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Alvites Mendoza Isidora		
Cargo en la Organización:	Teniente Sankirwato		
Sexo:	M ( ) F (X).	Fecha de Nacimiento: 15/05/1974	
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	28294215	N° de celular: 917677310	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) , SI ( )	Año(s):	51

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	CCasani Soto Guadalupe.		
Cargo en la Organización:	Agente Sankirwato		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento: 27/12/1981	
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	41373822	N° de celular: 913785629	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X). SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 25 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

112

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

En la Comunidad de Shankirwate Siendo ahoras 4. PM. del dia Sabado 22 de Marzo de año 2025 se reunieron las Autoridades Vgo la Citacion del Sr. Agente para tratar la Unica Agenda.

- 1 Priorización de obras.
- 2 - Elección de Agente Participante
- 3 - otros.

La Autoridad Como Agente informa sobre El presupuesto participativo de Acuerdo al Oficio No. 023 - 2025 y despues de un amplio Debate se priorizo las siguientes obras

a). Construcion de defensa Riberaña de 1 Tramo de 1,500 metros y construccion de un ~~puente~~ puente carrozable b) y construcción del Cerco peremetrico del Cementerio de Shankirwate.

Estas dos obras han sido Elegidos para ~~pa~~ poder priorizar. Porque la defensa Riverina Es muy importante para salvaguarda la poblacion

No habiendo Mas puntos que tratar Se dio por ~~Cu~~ Culminado la Asamblea Siendo ahoras 6. PM. del mismo Dia y año y Firman al pie los presentes

COMUNIDAD SANKIRWATS
PICHARI LA CONVENCION CUSCO
Guadalupe Ccasani Soto
DNI: 41373822
AGENTE MUNICIPAL

COMUNIDAD SANKIRWATS
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Isidora Alvites Mendoza
DNI: 28254215
TENIENTE GOBERNADORA

08462093

25049953

42430514

1696254

43720134

44218246

70283602

23969

25019267

40722772

70521941

25019149

25016292

72297248

28241633

41865166

76003103

28583301

70217044

46323036

44604791

25019490

23011.45

25016370

28256362

80076189

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Peraleo Ramos Maritza		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Otari Colonos		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	23/10/71
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	28287040	N° de celular:	982221038
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	54

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Walter Limaco Carpio		
Cargo en la Organización:	Presidente de Riego Tec. y otros - Otari Colonos		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/06/69
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	28237835	N° de celular:	993975770
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE ACUERDOS PARA LA PRIORIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PARA EL AÑO FISCAL 2026.

En el local comunal de la comunidad de Otari Colonos, siendo las séis de la tarde del dia domingo 23 de Marzo, del 2025. Se reunieron las autoridades y pobladores en general, bajo la convocatoria de la Señora Agente Municipal Maritza perales Ramos 28287040 para tratar los siguientes Agendas:

1- construccion del Segundo piso del local comunal de Otari Colonos para el año FISCAL 2026
2- mantenimiento de la Avenida y ampliación de las vereda de ámbas Márgenes de la avenida.

DESARROLLO

la Señora celestina Guillen lujan con DNI N° 44804817 en calidad de presidenta del comite de Auto Defensa, pide la palabra y opina Que se debe de priorizar la construccio del Segundo piso de la casa comunal moltiuso y construcción de KIOSCOS y equipamiento para las Madres emprendedoras para la venta de Frutas Tropicales y otros productos de la Comunidad.

la Señora Delia cisneros Mocilla, con D.N.I número 21880197 opina debe ser Mantenidas las veredas por los moradores cada uno a su Dirección y se debe de incrementar los alumbrados públicos en la comunidad.

Sin mas otros que tratar quedando todos conformes por unanimidad, damos por Concluido a las 9:00 de la Noche del mismo dia y pasan a Firmar en Señal d conformidad.

Horizza Perales Ramos
DNI: 23287040
AGENTE MUNICIPAL

Teofilo Chaveros Ciaccia
DNI: 28225591
FISCAL

21880197.

28264418

28278088

28224607.

80625435

44111272

28576264.

45323990

41063400

43282755

43272732

21876548

28219991

44439931

48577222



80502026

28202515

04800276

28226418

31479565

28305975

44916780.

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Omar Parioña Arqumedo		
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador Comunidad N. Generacion		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	20/12/1975
Dirección:			
Número de DNI:	28297749	N° de celular:	980512188
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	50

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Barrantes Montoya Maximo		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/02/76
Dirección:	Comunidad Union Vistoso		
Número de DNI:	40100078	N° de celular:	941606044
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	19

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Elsiven Lizeni Bruno		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	20/08/1984
Dirección:	Unión Vistoso		
Número de DNI:	42648385	N° de celular:	994691035
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	41

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Edgar Ataúpillco Salvatierro		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Nogalpampa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 02/07/1984	
Dirección:	Puerto Mayo.		
Número de DNI:	44902184	N° de celular: 967494321	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Juan Ramos Pizarro		
Cargo en la Organización:	Agente Auxiliar		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 17/01/70	
Dirección:			
Número de DNI:	09451602	N° de celular: 955749284	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO Nº 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
Nº Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Efrain Huaman Yaranga		
Cargo en la Organización:	Secretario Comunidad Pogalpampa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/10/83
Dirección:			
Número de DNI:	42529914	Nº de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	22

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		Nº de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

124

Nogalpampa.

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

En en el local Comunal de la Comunidad de Nogalpampa del Centro poblado de puerto-Mayo del Distrito de pichari provincia de la Convención Departamento de Cusco siendo las horas 7:20 A.M. del día 23 de Marzo del año 2025 Se reunieron todo los Comuneros en general. bajo la Convocatoria del señor presidente de la comunidad. y sus miembros para tratar los seguientes agendas.°

1)— Elección de 2. agentes participantes.
2)— preorización de una. obra.
3)— otros.

— Entraron en debates para Elegir a 2 partici-pantes para agente participante para este año.

1 Edgar Atoupilca Salvatierra 44902184 30 votos
2 Juan Ramos pizarro DNI 09451602 15 votos.

— Como segundo agenda. pasamos a desarrollar. toda las personas opinan su necesidad. y preori-zan pistas y Beredas. y saneamiento básico.
— puente colgante.

No habiendo más puntos que tratar se levantó la acta siendo horas 9:01 AM en el mismo local día y año y al pie de la acta pasan a firmar todo los presentes en señal de la conformidad.

23972674

60725001 | 76512651 | 28223548 | 25019634

23931634 | 45468925 | 23931898 | 23931230

23972661 | 48263931 | orbano lópez vichari 80060853

43493115 | ORÉ DE CHAVEZ TEOFILO 28597968 | MORETE DE RUA ISABEL 28272385

28289548 | 28292398 | 23931651

28265096 | 28265216 | 25019574

05451602 | 25019481

Jorge Chávez Ruiz
REGISTRO

40171898

28290742 | 42692025

23972802

28334433

COMUNIDAD NOGALPAMPA
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO

Juan Gutiérrez Almeida
CNI 23972674
AGENTE MUNICIPAL

Manuel Meneses Gómez
DNI N° 77[illegible]
TENIENTE GOBERNADOR

63354359

28265216

23912472

48563311

44972409

41483505

25289548

28583635

28222196

80108160

10189331

80454921

09456602

43127175

48333549

44748126

23931898

28261109

23931672

45468425

40571898

28280479

09282025

40212104

28011410

40210011

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Rojas Raúl		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	01/06/1969
Dirección:	Puerto Mayo - Valle San Antonio - P.2		
Número de DNI:	23969498	N° de celular:	974515600
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	56

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Jeri Guillen Evaristo		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador de Valle San Antonio		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	26/10/55
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	8310780	N° de celular:	978231963
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	20

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE ASAMBLEA ORDINARIA PARA PROPUESTA DE OBRA EN PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

Siendo las horas 9:30 am del dia 22 de marzo del 2025 se reunieron los pobladores en la Casa comunal de Valle San Antonio del Distrito de Pichari, Provincia la convencion, Region cusco, dicha reunión tiene como agenda la Propuesta de una obra en el presupuesto Partcipativo para el año 2026.

El Teniente Gobernador hace la apertura de dicha asamblea dando la bienvenida a los participantes y indicando la unica agenda a tratar

- Propuesta de pedido de Obra para llevar al presupuesto Partcipativo para el año 2026

los micmbros de la asamblea realizan sus propuestos y despues de un largo debate llegando a consensuar y siendo una prioridad para la comunidad se ha propuesto llevar al presupuesto participativo 2026 la Obra de construcción de un puente en la quebrada denomido "Boca de Lobo" que se encuentra cercano a la llegada a la comunidad de Valle San Antonio.

Sin mas temas a tratar se alza la reunión y se sierra la presente acta firmando los participantes dando fé a lo indicado lineas arriba.

COMUNIDAD VALLE SAN ANTONIO
AGENTE MUNICIPAL
DNI: 20474467
AGENTE MUNICIPAL

42135677	44333511	08509258
15410339	22284749	28693776
25008237	23969498	28944[illegible]
44402191	28692272	08579952

Acta De Nombramiento de Agentes Participantes.

En la comunidad. de trincavini de Pichari
Provincia de la Comvención. Departamento de Cusco.
[illegible] 10.30 Am.
del día Domingo 09 de Marzo del año 2025.
se llevó Acabo una reunion. Con todo la población
bajo la combocatoria [illegible]
y los demas autoridades. de dicha Comunidad.
Con los sigientes Agendas.

Agendas

1- Nombramiento de Agentes. Participantes: Para participar en el presupuesto participativo organizado por la municipalidad. distrital de pichari lo cual pide. Dos miembros. de la comunidad. Para que participe en los difirentes. lugares ya sea en el centro o en el mismo auditorio de la Municipalidad. Distrital de Pichari.
Despues del amplio debate los Comuneros. en general acen. su proposición los señores: Gilberto Manqui Mucha con DNI. 41965063. y el Señor Ever Araujo Perez con DNI. 28575331

* Gilberto Manqui Mucha. (Titular)
* Ever Araujo Perez. suplente

No Abiendo Mas puntos que tratar se dio por concluido la presente reunión a horas. 9:40 del mismo dia Para su mayor validez. Pasan a Firmar los comuneros.

COMUNIDAD NUEVO TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Rounes Castro Sra
DNI 80094238
AGENTE MUNICIPAL

COMUNIDAD DE TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Zenobio Gutiérrez Hurtado
DNI: 44714799
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD NUEVO TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
J.A.G.
Julian Gutiérrez Gomez
DNI 48013480
GOBERNADOR

COMUNIDAD TIRINCAVINI
PICHARI - CUSCO
PRESIDENTE
Luis A. Parco Llantoy
DNI: 48204857
PRESIDENTE

Santos Tinoco
20541369

73617651

80153105.

4653909

44714799

23928408

47626776

28528798

42605270

74055101

42634862

43684719

43724132

40433329

28574680

28594157

28307780

28592895

28929451

80153079.

44604837

42237693

77690765

71308295

61597819

76958977

70798169

70916625.

163

44716280	72043844	28515537	23969445
77212964	61592811	23969453	40021258
23706489	61547814	77681114	

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Gutierrez Cáceres Alipio		
Cargo en la Organización:	Agente Part. Sol del VRAC		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 05/08/1978	
Dirección:			
Número de DNI:	28711904	N° de celular: 913355585	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	47

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO Nº 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
Nº Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Sandoval Malvarte Clinton		
Cargo en la Organización:	Agente Parti Sol del VRAE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/05/93
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	48501428	Nº de celular:	960044832
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		Nº de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

Asamblea Extra Ordinaria

En local Comunal de la Comunidad Sol del Urae del Centro poblado de Puerto Mayo del Distrito de Pichari Provincia La Convencion Departamento de Cusco, se reunieron los pobladores el dia 9 de Marzo de 2025 a horas 5:00 am, convocado por el Teniente Gobernador a fin de tratar los siguientes agendas:

1.- Elección de Agente participativo para el año 2026

2.- Priorización del proyecto de la comunidad Sol del Urae para el año 2026

El Teniente Gobernador informa, que recepcionado el oficio Multiple N° 023-2025-MDP/AL confirma del Sr. Alcalde, convoca al proceso del presupuesto participativo 2026, que se llevara acabo el dia 26 de Marzo 2025 en el centro poblado de puerto Mayo:
Es asi que se nombra por voto directo al Sr. Clinthon Sh. Sandoval. Noluarte DNI. 48501428
como Agente participativo en el Taller del presupuesto participativo 2026 y como suplente al Sr. Alipio Gutierres Caseres DNI 28711904

Asi mismo se prioriza los diferentes proyectos de acuerdo al siguiente detalle

1.- Creación del malecón comercial y recreativo en la comunidad Sol del Urae

2.- Creación de pistas y veredas

Se levanta la seción a horas 10:00 am. Se da lectura el acta de Asamblea Extra ordinaria y estando de acuerdo los pobladores pasan a firmar en señal de conformidad

COMUNIDAD SOL DEL URAE
Ronald Bonner Santos

42936051

28711904

46335905

76817675

76837566

42391355

77377280

74347354

70816624

43585085

61596932

61596931

70651068

46970949

77700203

28282470

23969444

ANEXO Nº 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
Nº Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Sulca Martinez Ronald.		
Cargo en la Organización:	Teniente Gob. Comunidad Atalaya.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 24/01/93	
Dirección:	Puerto Hayo		
Número de DNI:	70606920	Nº de celular: 913847600	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Luyan Orosco Julio		
Cargo en la Organización:	Presidente JASS		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 19/06/74.	
Dirección:			
Número de DNI:	28599521	Nº de celular: 966112902	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	5 1

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Montoya Bermudo William		
Cargo en la Organización:	Tesorero de la Comunidad de Atalaya		
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/03/1990
Dirección:	Atalaya - Puerto Mayo		
Número de DNI:	46865473	N° de celular:	913601689
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X).	Año(s):	35

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA
NOMBRAMIENTO DE LOS AGENTES
PARTICIPANTES
PARP EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO
DEL AÑO 2025.

Siendo las horas 7:00 am del día domingo 23 de marzo del año 2025 en la Comunidad de atalaya distrito pichari, provincia la convensión departamento de cusco, bajo la convocatoria del señor Agente municipal y la participación del más del 50% se inicia la reunión con las siguientes agendas.

1° nombramiento de los agentes participantes
2° otros.

1E AGENTES PARTICIPANTES.

A) Ronald Sulca Martinez DNI: 70606920
B) Julio Lujan Orosco DNI: 28599521
C) Amador Montoya Bermudo DNI: 44365356
D) William Montoya Bermudo DNI: 46865473
E) Margarita CCochachi Huaman DNI: 28277755

2. Propuesta de proyectos de primera necesidad la Agricultura.

- A) Cacao Sostenible
- B) El proyecto de Palillo y Achoete.
- C) Recuperación de Suelos degradados
- D) Nutrición Alimentaria Comunal

No habiendo mas puntos a tratar se levanta la asamble siendo las horas

8:an de la mañana del mismo día pasando a firmar todos los presentes en señal de conformidad.

44365356 | 2897777 | 46865973

28702100 | 43617468 | 71774562

77387074 | 2099521 | 47882782

470175415 | 70238574 | 45907263.

77175234 | 43176489 | 48371523

28603629 | 45222286 | 48154065

~~48~~ 47400905 | 28715513

COMUNIDAD ATALAYA
PUERTO MAYO - PICHARI

Roberto Julio Martínez
DNI: 20609920
TENIENTE GOBERNADOR

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Tirincavini		
Centro poblado:	Puerto Mayo		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Mallqui Mucha Gilberto		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/03/81
Dirección:	Tirincavini - Ofari San Martin		
Número de DNI:	41965063	N° de celular:	950397675
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	43

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Araujo Perez Nelton Iver		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	23/10/67
Dirección:	Tirincavini		
Número de DNI:	28576331	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	57

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 17 de MARZO de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

158

Acta de Nombramiento de Agentes Participantes.

En la comunidad. de trincavini de Pichari Provincia de la Convención. Departamento de Cusco. se citó en local comunal siendo la hora 7.30 Am. del día Domingo 09 de Marzo del año 2025. se llevó Acabo una reunion. Con toda la población bajo la combocatoria del señor teniente gobernador y los demas Autoridades. de dicha Comunidad. Con los sigientes Agendas.

Agendas

1. Nombramiento de Agentes. Participantes: Para. participar en el presupuesto participativo organizado por la municipalidad distrital de pichari lo cual pide. Dos miembros. de la comunidad. para que participe. en los difirentes. lugares ya sea en el centro o en el mismo auditorio de la Municipalidad. Distrital de Pichari. Despues del amplio debate los Comuneros. en general acen. su proposición los señores: Gilberto Mallqui Mucha con DNI 40965063. y el señor Ever Araujo Perez con DNI. 28575331

* Gilverto Mallqui Mucha. (Titular)
* Ever Araujo Perez. suplente

No Abiendo Mas puntos que tratar se dio por concluido la precente. reunión a horas. 8. Am del mismo dia Para su mayor validez. Pasan a Firmar los comuneros.

COMUNIDAD NUEVO TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Rounge Castro Oré
DNI 80094238
AGENTE MUNICIPAL

COMUNIDAD DE TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Zenobio Gutiérrez Hurtado
DNI: 44714798
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD NUEVO TIRINCAVINI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Julian Guzman Gomez
DNI [illegible]
[illegible]

COMUNIDAD TIRINCAVINI
PICHARI - CUSCO
Luis A. Parco Llantoy
DNI: 48204857
PRESIDENTE

Santo Tindico C
20541369

73617651

80153105

46589091

44714799

23928408

47626776

28528798

42605270

74055101

42634862

43684719

43724172

40433229

28574680

28594157

28307780

28592895

28929451

80153079

44604837

42237693

77680765

71308295

15971819

76959977

70798169

70916625.

160

25009164

41951422

25[illegible] 40648851

28310597

46976155

76384837 [illegible]254371

80528755

41965063

28704572

41111827

44716280

72045844

28575331

23169445

77212964

61597811

23969453

40021258

23706489

61597814

77681114

ACTA DE PRECRIZACIÓN DE OBRA PARA EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025.

En la Comunidad de Tirincavini del centro Poblado de puerto Mayo del distrito de Pichari provincia de la Convención departamento de cusco.

Se citó en la casa comunal a horas 9:30 a.m. del día domingo 09 de Marzo de 2025. se reunieron todo los Comuneros. bajo la convocatoria del señor teniente gobernador y los demas. Autoridades. para tomar los acuerdos. Para la Precrización de las obras. para el presupuesto participativo 2025. con la unica Agenda Petitorio de obras.

* 1 Pistas y veredas.
* 2. trocha carrosable
* 3 Nivel Inicial

Desarrollando nuestas Agendas. Priorizar nuestras pistas y veredas. Para la Ejecución Así como también la trocha Carrosable en beneficio de nuestras Comuneros.

No viendo mas que tratar se concluyó la presente Acta. siendo la hora 10:30 A.m. del Mismo Dia para Mayor Validez todo los Presentes Pasaron a Firmar

COMUNIDAD NUEVO TIRINCAVINI PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Rodrigo Castro Ore
DNI 44954230
AGENTE MUNICIPAL

COMUNIDAD DE TIRINCAVINI PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Zenobio Gutiérrez Hurtado
DNI: 44714798
TENIENTE GOBERNADO

CAD NUEVO TIRINCAVINI PICHARI LA CONVENCION CUSCO
Julian Guzman Ogoñes
DNI 10818[illegible]
COMANDO CAD

COMUNIDAD TIRINCAVINI PICHARI - CUSCO
Luis A. Parco Llantoy
DNI: 48204857
PRESIDENTE

Scanned with CamScanner

162

20541369 | 73617651 | 80153105 | 46589091

44714799 | 23928708 | 47626476 | 28528797

42605270 | 74055101 | 42634862 | 28574680

43684719 | 43724132 | 70133429 | 28594177

28307780 | 28592895 | 23989451 | 80153079

44604837 | 42237693 | 77680705 | 71808295

61597819 | 76953947 | 70790169 | 70816625

25009164 | 41951422 | 25008241 | 28310597

46648853 | 46976155 | 76384831 | 63354371

80528755 | 41965063 | 28704572 | 41111827

163

44716280	72043844	28575537	23969445
77212964	61592811	23969453	40021255
23706489	61547814	77681114	

161

Acta de Preorización de obra para el Presupuesto Participativo 2025.

En la Comunidad de Tirincavini del centro poblado de puerto Mayo del distrito de Pichari Provincia de la Convención departamento de cusco.

Se citó en la casa comunal A. horas. 9:30 a.m. del día domingo 09 de Marzo de 2025. Se reunieron todo los Comuneros bajo la convocatoria del señor teniente gobernador y los demás Autoridades para tomar los acuerdos. Para la Preorización de las obras. para el presupuesto participativo 2025. con la unica Agenda Petitorio de obras.

x.1 Pistas y veredas.
x 2. trocha carrosable
x 3 Nivel inicial

Desarrollando nuestra Agenda: Priorizar nuestras pistas y veredas. Para la Ejecución Así como también la trocha Carrosable en beneficio de nuestros Comuneros.

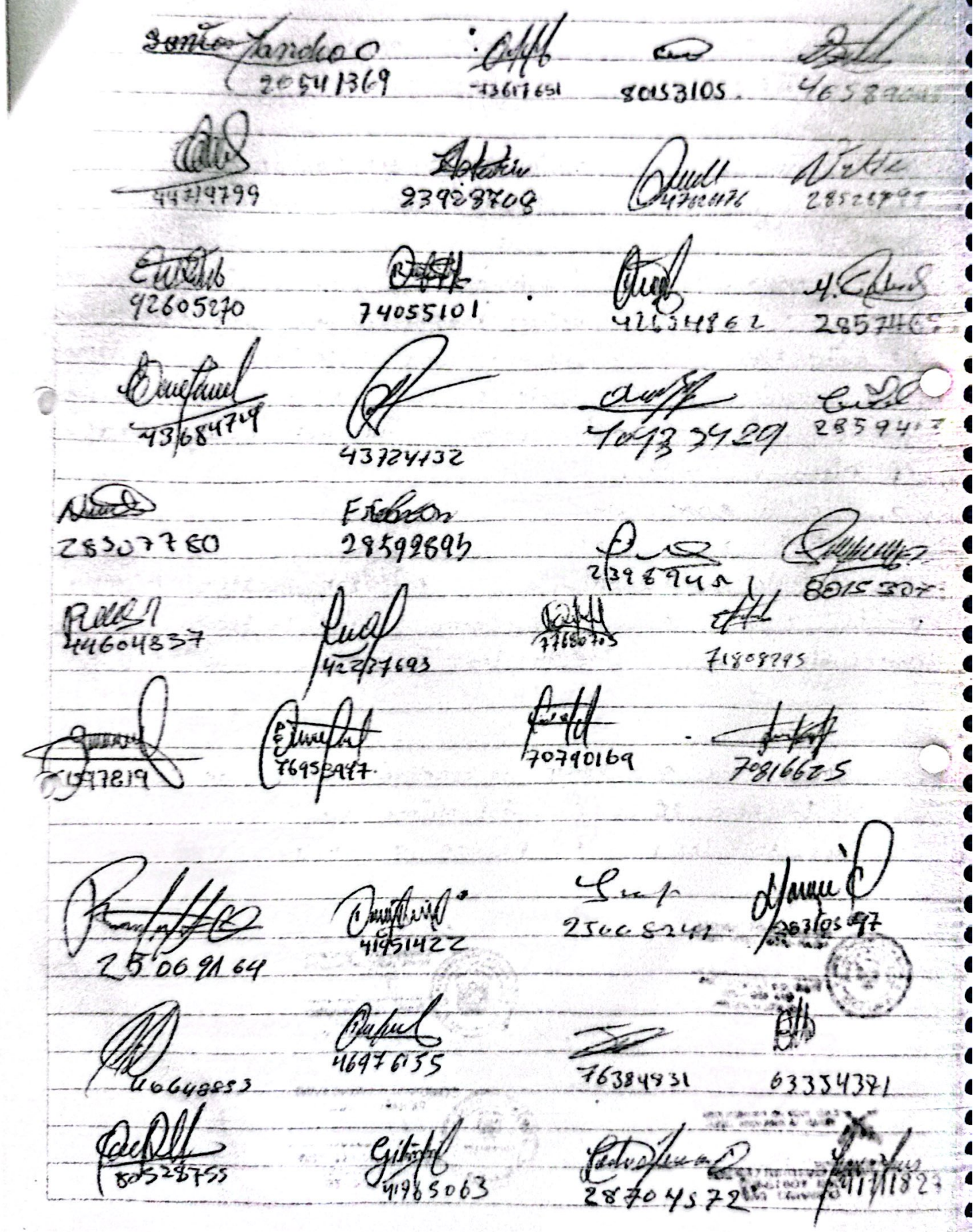
No aviendo mas que tratar se concluyó la precente Acta. Siendo la hora 10:30 A.m. del Mismo Día para Mayor Valides. todo los Precentes Pasaron a Firmar

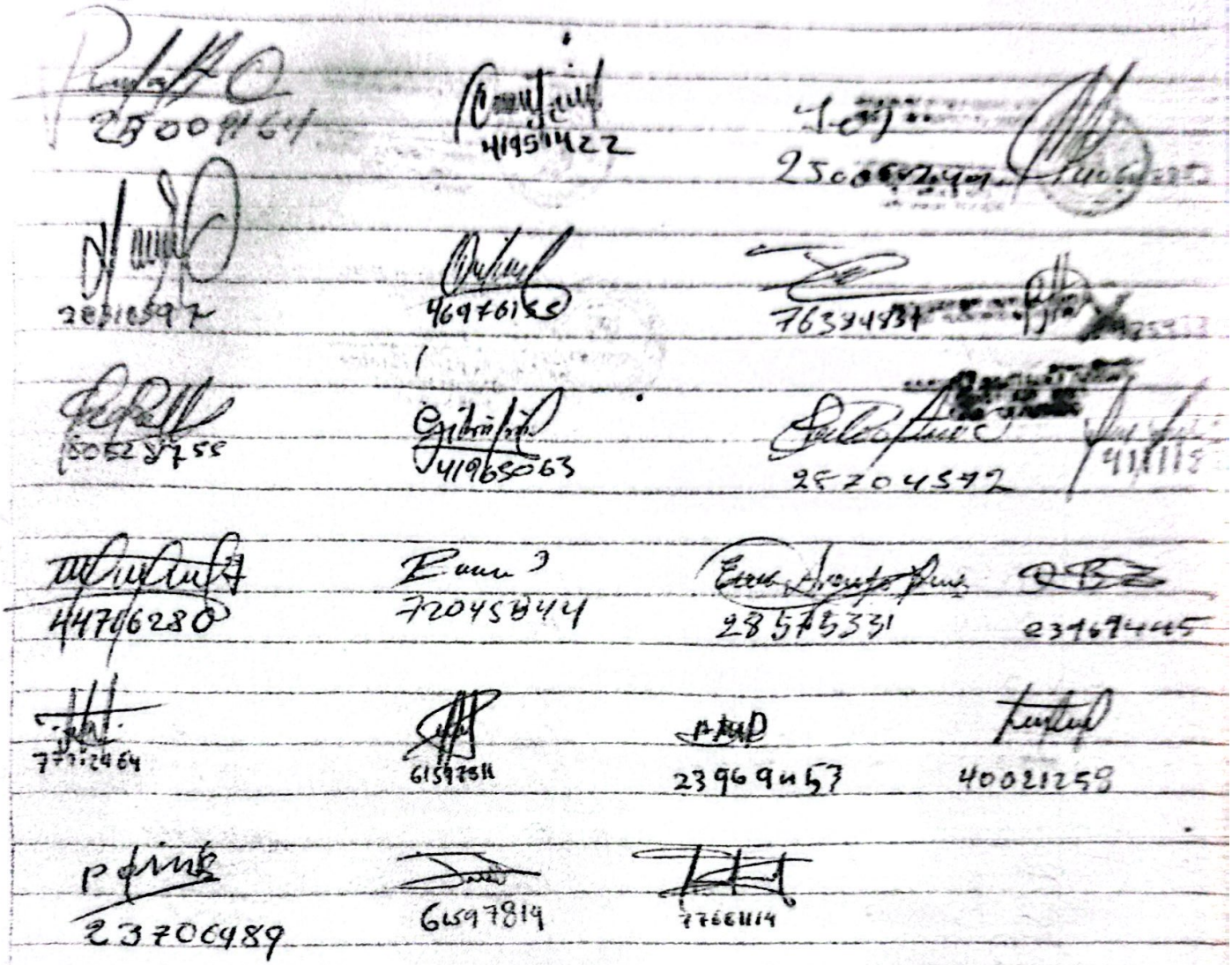
Rodrigo Castro Oré
DNI 88694230
AGENTE MUNICIPAL

Zenobio Gutiérrez Hurtado
DNI 44714766
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD TIRINCAVINI
PICHARI - CUSCO
Luis A. Parco Llantoy
DNI 48204557
PRESIDENTE

COMANDO CAE





ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lima Quispe Ignacio		
Cargo en la Organización:	Teniente Pueblo Libre		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	10/04/73
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	25008205	N° de celular:	940943534
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE NOMBRAMIENTO DE AGENTES PARTICIPANTES PARA EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

En la Comunidad de U.C. Pueblo Libre distrito Pichari Provencia la Convencion Departamento Cusco. Siendo la 8 de la mañana del dia 21 de marzo del año Presente Bajo las autoridades del Teniente Gobernador se da por abierto la Asamblea en la Casa Comunal de dicha Comunidad Mencionada. Para tratar lo siguiente Agenda.

1.- Nombramiento de Agentes participantes para el presupuesto Participativo.

En el nombramiento de Agentes participantes para el presupuesto participativo de año 2025 todos los Comuneros opinan que pueden ser todos los autoridades de Asumir el Cargo de agentes participantes. Como Teniente Gobernador y Agente Municipal. El señor Agente Municipal sera Como titular y el Teniente Gobernador Como auxiliar.

No habiendo mas puntos que tratar se Sierra el acta siendo 10 de la mañana al pie de acta firman los Comuneros.

25008705 74310515 43207740 40169266 06817284

42718768 71538165 70424034 43080074

72043059 47021647 71392842 47020179

42713009 45154063 74401770

ACTA DE PRIORIDAD DE OBRA

En la Comunidad de U.C. Pueblo Libre del distrito Pichari de la provincia de Convención del departamento de Cusco Siendo las horas 11 de la mañana del día 21 de Marzo del a 2025 bajo la Convocatoria de las autoridades se reunieron toda la población en general para tratar las siguientes Agendas.

1.- Priorizar obras para el año 2026

Despues de largo dialogo y todos la población se ponen de acuerdo para priorizar obras para el año 2026 la Comunidad Pueblo Libre Construcción de puesto de Salud en la Comunidad de Pueblo Libre. ya que hay necesidad. No habiendo mas punto que tratar la reunion se dio por terminado Siendo las horas 2.30 del dia del mismo dia y pasan a firmar por su Conformidad de acta

25008205 | 74310515 | 43207740 | 40169266

42718768 | 71538565 | 70424034 | 72043059

47026047 | 71342842 | 43080074 | 47020178

42713009



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ANEXO Nº 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
Nº Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Barboza Choque Ronald.		
Cargo en la Organización:	Jefe de comunidad Otari Nativo		
Sexo:	M( ) F( )	Fecha de Nacimiento:	16/12/93
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	48553241	Nº de celular:	962853976
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Barboza Cerina Oroped.		
Cargo en la Organización:	Presidente Inicial		
Sexo:	M( ) F( )	Fecha de Nacimiento:	16/02/92
Dirección:			
Número de DNI:	48274373	Nº de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Vargas Pasco Lucio		
Cargo en la Organización:	Presidente CAT Otari Nativo		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/06/83
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	43833511	N° de celular:	988360382
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	12

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE PRIORIZACION DE OBRA PARA EL AÑO 2026

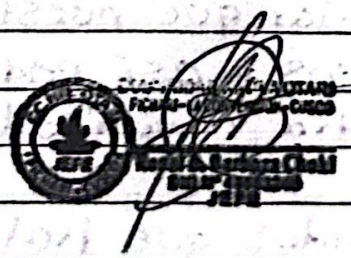
EN el local de la comunidad de Otari Nativos del distrito de Pichari, Provincia de la convencion, del departamento del cusco a los días 23 de Marzo del año 2025 siendo la hora 7.00 AM se llevo acabo una reunion de todos los autoridades y poblacion engeneral baso la convocatoria del señor jefe para tratar la unica agenda

1: PRIORIZACION DE OBRA PARA EL AÑO 2026

PRIMERO: la comunidad de Otari Nativos cuenta con el mayor Crecimiento de poblacion, niños y Jovenes ante esta situacion señor Alcalde HERNÁN PALACIOS TINOCO todos los autoridades y población en general PRIORIZAMOS LA CREACIÓN DEL SERVICIO DEPORTIVO Y/O RECREATIVO EN LA COMUNIDAD DE OTARI NATIVOS DEL DISTRITO DE PICHARI - PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN - DEPARTAMENTO DE CUSCO - YA QUE CUENTA CON EL CUI: 2570384, para el buen esparcimiento de nuestra niñes y la juventud y población en general, asi poder evitar que nuestra juventud caigan en malos caminos y así poder contribuir al desarrollo de nuestra Comunidad.

NO habiendo otros puntos que tratar todos los autoridades y población firman al pie de la acta siendo la hora 8.00 AM.

44855922	48357077	47756873
76380%6	80355683	48243374
8859731	43224405	46129294
70221448	48224373	77384726
74435515	46013683	47489146
74445509	46095379	76354802
66632117	48609110	47136102
48420267	48661817	44982056



ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huamán Zambrano Enrique		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador Puerto Mayo.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	29/12/81.
Dirección:	Puerto Mayo		
Número de DNI:	41658735	N° de celular:	941703849
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	44

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Castillo Rayme Sifirino		
Cargo en la Organización:	Presidente CAD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/12/83
Dirección:			
Número de DNI:	42192876	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio (X) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	42

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE PRIORIZACION DE OBRA PARA EL AÑO 2026

En el Auditorio de la Municipalidd del Centro poblado de Puerto Mayo, Siendo las 8:00 AM del dia domingo 23 de Marzo del Presente Año 2026, Se reunieron Toda las Autoridades y la ploblacion en general, encabezado por Senor Alcalde Boiler perez peralta, para aprobar acuerdos para aprobación de Proyectos y obras en el presuesto parteci patico que se llevora el dia Miercos 26 de Marzo del Año 2026.

Desarrollo:

El Senor Alcalde hace la bienvenida ala población bajo un ordo debate dieron por prioridad Las Siguientes obras:

1) Meseramiento y Mantenimiento del Antiguo ojo de Agua.

2) Construccion nueva de la Infraestructura de Puesto Salud de puerto Mayo.

3) Adquesicion de compra de Terreno para Estadio Municipal

No habiendo mas pontos a tratar
Siendo 9.20 AM del mismo dia
Se dio por Fenalizada La reonion.
Y pasan a Firma Las Autoridades,

MUNICIPALIDAD DE CENTRO POBLADO - PUERTO MAYO
Guiler O. Peréz Peralta
DNI: 43941885
ALCALDE

CENTRO POBLADO PUERTO MAYO
PICHARI - CUSCO
Fernando Huaman Zambrano
DNI: 41666735
PRESIDENTE GOBERNADOR

Clady Boispe
Chavez
DNI 45745045

Elva Rahuis Rodas
40049088

28282981

DNI 42404671

HUAMAN C.
Luis E.
70935768

COMITE DE AUTODEFENSA C.P. PUERTO MAYO PICHARI - CUSCO
Sifirino Castillo Raime
DNI: 42192876
PRESIDENTE CAD

Scanned with CamScanner

76245058	44498103	76381205
77212984	62388812	44761767
75849712	47612242.	46664170
23928699	48009472	40342912
46575176	44308701	42339689
23972661	28715254	28588881
40714999	36355681	23935154
40882782	75849711	80414040
60702478	28567987	74926238
23969848	78660497	77202040

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Saburene Pasco Shugani		
Cargo en la Organización:	Jefe de la Comunidad de Ykvanash.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/05/87
Dirección:			
Número de DNI:	47777402	N° de celular:	943506381
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 26 **de** marzo **de 2025**

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

56

ACTA DE PRIORIZACION DE OBRA PARA EL AÑO FISCAL 2026.

En el local comunal de la comunidad. Ashaninka de Yevanashi, del centro poblado de puerto Mayo, el día domingo 23 de marzo del presente año se reunieron, las autoridades y la población en general para tratar los siguientes agenda.

1.- Priorizacion de obras.
2. otros.

PRIMERO: Se dio inicio la sesion donde preside el jefe de la comunidad, para luego tratar sobre la primera agenda, donde en unanime debate se llego de acuerdo las siguientes obras para la comunidad. Ashaninka Yevanashi

1.- Grass sintetico; recreativo.
2.- Construccion de local multiuso.
3.- Ampliacion de calles.

No habiendo mas temas q tratar. por unanimidad se cierra el acta a las 4pm de la tarde, donde firmen todos la poblacion en general.

COMUNIDAD ASHANINKA YEVANASHI
Shoegan Savoreni Pasco
DNI N° 47777462
JEFE

RG

41

COMUNIDAD NATIVA ASHANINKA YEVANASHI
COSHARI - LA CONVENCION - CUSCO
JEFE

DNI 80737783

Mayo Saloreni Pasco
DNI 80563061
fiscal

Hilton Lopez Pasco
DNI 63354364

42339689.

80563213

43956391

48901410

MAVERly Castañeda Amadio
DNI 63359966

SARA PASCO PARRA
DNI 44676873

Tincana Pasco Mahuanco
DNI 48944132

MINISTERIO DE SALUD
DIRESA CUSCO
CC. NN. YEVANASHI
Shoogari Savoreni Pasco
Promotor de Salud
DNI N 47177402

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Quisto Alto		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Quisto Central.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Maximo Cortez Conchori		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	01/10/67
Dirección:	Quisto Alto s/n		
Número de DNI:	23969521	N° de celular:	997705073
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	3 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Union . Beshioronchi
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Quisto Central.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Cardenos Aparicio Moyra		
Cargo en la Organización:	Presidenta de JASS		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	23/01/99
Dirección:			
Número de DNI:	73250056	N° de celular:	988024071
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	1 año.

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Aparicio Quispe Richard.		
Cargo en la Organización:	Operador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	22/12/2002
Dirección:			
Número de DNI:	77134717	N° de celular:	928319743
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	.

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	· Corazon del Valle .		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Quisto Central		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Velazque Cerpa Soroyda .		
Cargo en la Organización:	·		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	25/05/93
Dirección:			
Número de DNI:	48267652	N° de celular:	953398506
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	·

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN					
Nombre de la Organización	: Quisto Alto.				
Años de fundación de la org.:					
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:					
Ubicación o nombre del lugar:					
Centro poblado:	Quisto Central				

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR					
Apellidos y Nombres:	Cabezos Crespo William				
Cargo en la Organización:	Presidente CNP				
Sexo:	M (X) F ( )		Fecha de Nacimiento:	17/01/90	
Dirección:					
Número de DNI:	46257239		N° de celular:	968194114	
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)		Año(s):	3 años	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE					
Apellidos y Nombres:					
Cargo en la Organización:					
Sexo:	M ( ) F ( )		Fecha de Nacimiento:		
Dirección:					
Número de DNI:			N° de celular:		
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )		Año(s):		

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Nuevo Progreso		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huoy Mosco Jeri Roni.		
Cargo en la Organización:	Vicepresidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/05/93
Dirección:			
Número de DNI:	48009553	N° de celular:	961234223
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	3 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ — REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL — DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Primer Apellido
HUAYLLASCO

Segundo Apellido
JERI

Pre Nombres
RONAL

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
17 08 1993 050401

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripción
18 11 2010

Fecha Emisión
17 02 2025

Fecha Caducidad
12 03 2027



I<PER48009553<8<<<<<<<<<<<<<<<
9308178M2703121PER<<<<<<<<<<<
HUAYLLASCO<<RONAL<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
C.P. QUISTO CENTRAL - COM. NUEVO PROGRESO

Grupo y Factor Sanguíneo
Cuarto Nivel 070910111

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 313895

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Capital Quisto Central.
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Aguirre Romero Hermogenes		
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/01/1977
Dirección:	Quisto Central		
Número de DNI:	46998311	N° de celular:	958306746
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (y)	Año(s):	2 oño

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

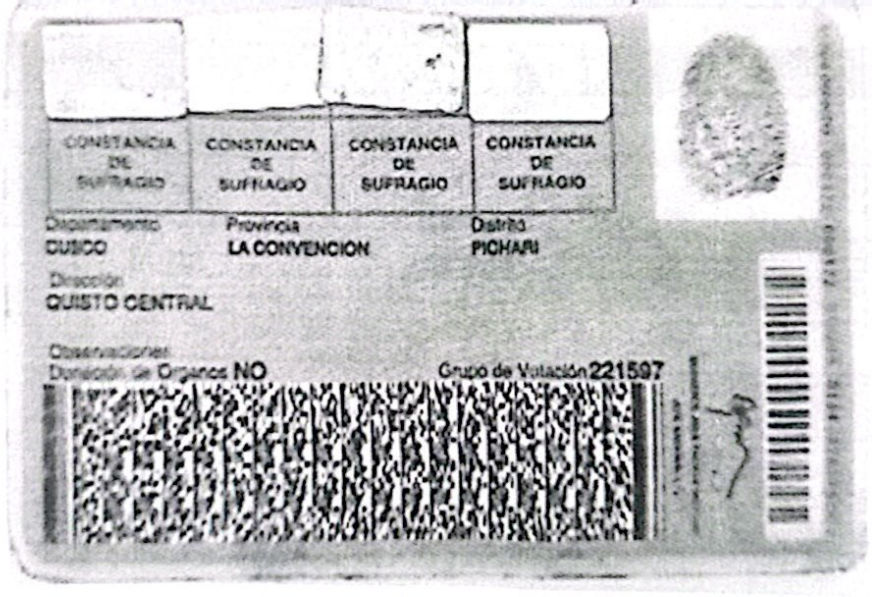
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comunidad Valle La Libertad.		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Quisto Central.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ramos Quispe Lorenzo.		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernador		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/09/83
Dirección:			
Número de DNI:	47296476	N° de celular:	901565767
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	1 año

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI

CUI 47296476- 9

47296476

Primer Apellido
RAMOS

Segundo Apellido
QUISPE

Pre Nombres
LORENZO

Fecha Inscripción
30 04 2009

Fecha Emisión
07 07 2021

Fecha Caducidad
24 10 2027

Nacimiento Fecha y Lugar
27 09 1983

Sexo
M

Estado Civil
S

I<PER47296476<3<<<<<<<<<<<<<<<
8309271M2710246PER<<<<<<<<<<<8
RAMOS<<LORENZO<<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
ANEXO VALLE LA LIBERTAD

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 313887

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comunidad Valle La Libertad.		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Quisto Central.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Figueroa Duron Elder		
Cargo en la Organización:	Agente partic		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	23/09/77
Dirección:	Comunidad. Valle La Libertad		
Número de DNI:	80036344	N° de celular:	944493910
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	4 años.

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Gomorra Benites Victor Hugo.		
Cargo en la Organización:	Fiscal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	06/01/67
Dirección:			
Número de DNI:	19990422	N° de celular:	992380176.
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	3 años

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU — REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL — DNI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 80036344 - 1



Primer Apellido
FIGUEROA

Segundo Apellido
DURAN

Pre Nombres
ELDER ELIPIO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
23 09 1977 050403

Sexo: M — Estado Civil: S

Fecha Inscripción: 03 08 1999
Fecha Emisión: 26 10 2022
Fecha Caducidad: 23 01 2028



I<PER80036344<8<<<<<<<<<<<<<<<
7709232M2801234PER<<<<<<<<<<<4
FIGUEROA<<ELDER<ELIPIO<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

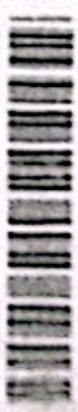


Departamento: CUSCO
Provincia: LA CONVENCION
Distrito: PICHARI

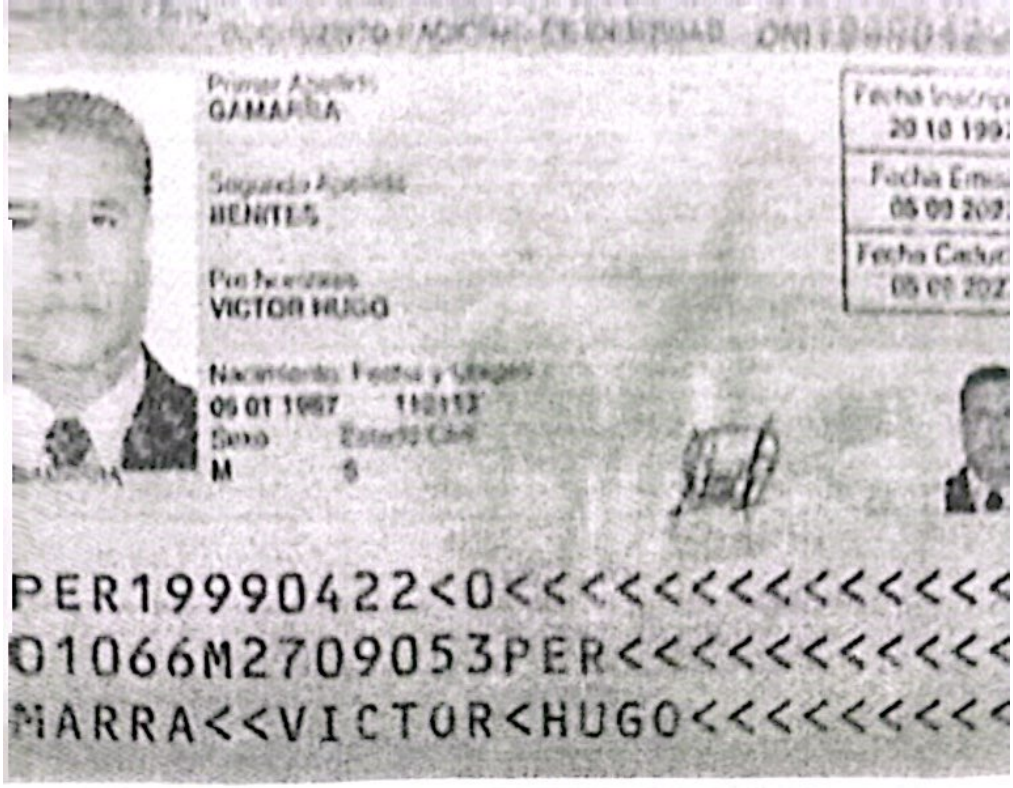
Dirección:
SIN VALLE LA LIBERTAD NRO.B-4 COMUNID.NATIVA VALLE LA LIBERTAD

Observaciones:
Donación de Organos: NO
Grupo de Votación: 313891





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Quisto Central.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quintana Huicho Felipe.		
Cargo en la Organización:	Agente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/05/74
Dirección:			
Número de DNI:	80340284	N° de celular:	973579918
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 80340284-7



80340284

Primer Apellido
QUINTANA

Segundo Apellido
HUICHO

Prenombres
FELIPE

Fecha Inscripción
04 08 1999

Fecha Emisión
01 02 2022

Fecha Caducidad
01 02 2030

Nacimiento Fecha y Ubigeo
11 05 1974 050301

Sexo
M

Estado Civil
C



I<PER80340284<7<<<<<<<<<<<<<<<
7405110M3002016PER<<<<<<<<<<<8
QUINTANA<<FELIPE<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
PAGO CUSTO CENTRAL

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 212710

Scanned with CamScanner

Quisto Central

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comunidad Nativa Unión Beshiranchi F.B.		
Años de fundación de la org.:	2020		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Comunidad Nativa Union Beshiranchi F.B.		
Centro poblado:	Quisto Central.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Tardío Jhotan		
Cargo en la Organización:	Agente participante (Titular).		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	1987
Dirección:	Comunidad Nativa Union Beshiranchi.		
Número de DNI:	45486152	N° de celular:	988024071
Correo electrónico:	Jhotan_Smith@hotmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Santa Cruz Dolgadillo, Cinthia		
Cargo en la Organización:	Comunera		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	30/09/03
Dirección:	Comunidad Nativa Unión Beshiranchi		
Número de DNI:	77136213	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (x) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (x) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 21 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA PARA EL PROYECTO PARTICIPATIVO

En el local Comunal de la Comunidad Nativa de unión Bashiranchi Familia aparico, Comprensión del (Distrito) Concejo menor de Quinto Central, Distrito de Pichari, provincia de la Convención del Departamento del Cusco; se reunieron todas las autoridades de la misma Comunidad. Siendo la hora 10.00 a.m del día Jueves 20 de Marzo del 2025, para tratar una sola Agenda.

Nombramiento de 3 agentes participativos de la Comunidad Nativa de Unión Bashiranchi familia aparicio para el Periodo 2026

1= Como Primer Agente participante: Jhotan Quispe Tardío 45486152

2= Como Segundo Agente participante Jhull yarunza muñoz 77143033

3= Como Tercer Agente participante Lizbeth Mauso Aparicio 62070504

4= Como Cuarto Agente participante Cinthia Santa cruz Delgadillo 77136213

5= Como Quinto Agente participante Pichari Aparicio Quispe 77134717

Despues de nombrar a nuestros Representante para el Proyecto participativo para el periodo. 2026.

Se acordó en forma unanime aprobar la (elec

1= Saneamiento Basico

2= Electrificación, para la Comunidad Nativa Unión Bashiranchi Familia Aparicio.

No habiendo mas Puntos que tratar se levanta el acta siendo la hora 12.00 P.m. y al pie firman todos los presentes en Señal de Conformidad.

CC. NN. UNION BESHIRANCHI PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
JEFE
William Aparicio Quispe
DNI: 86110711
JEFE

Yolanda Medina Quispe
SUB JEFA

Wilder Aparicio Turco
60149734

Sholan Quispe Tardío
45486752

Cabrera Oro W
WASHINGTON
46742224

62020304
Lisetti Macso Aparicio

77143033
Yaranza Muñoz Shull

48050443

77136313
Cinthia Santa Cruz D.

77134717
Richar Michael Aparicio Quispe.

Sonia Turco Ayerde
DN. 47421327

Victoria

Lidia Santa Cruz D
48418663

77618849

Jegli Aparicio Turco
62 34 203

Edizon Aparicio Turco
71 20 57 03

Delfin
75698942

Mayeli Cencari Aparicio
75618850

Deysi Medina Quispe
75698336

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
Nombre de la Organización	San Cristobal			
Años de fundación de la org.:				
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:				
Ubicación o nombre del lugar:				
Centro poblado:				

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Portal Peralta Coyo			
Cargo en la Organización:				
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/01/66	
Dirección:				
Número de DNI:	25480383	N° de celular:	--	
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	4 años	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 25480383- CUI



25480383

PORTAL

Primer Apellido
PORTAL

Segundo Apellido
PERALTA

Pre Nombres
CAYO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
18 01 1966 050201

Sexo M

Estado Civil S

Fecha Inscripción 21 11 1999

Fecha Emisión 17 08 2021

Fecha Caducidad 17 08 2029



I<PER25480383<7<<<<<<<<<<<<<<<
6601188M2908177PER<<<<<<<<<<<2
PORTAL<<CAYO<<<<<<<<<<<<<<<<<

	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
NUEVO SAN CRISTOBAL

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 216629





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
Nombre de la Organización	Com. San Pedro			
Años de fundación de la org.:				
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:				
Ubicación o nombre del lugar:				
Centro poblado:	San Cristobal			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Bautista Huaman Celia		
Cargo en la Organización:	Fiscal		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	12/09/95
Dirección:			
Número de DNI:	70052074	N° de celular:	993811844
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 70052074
CUI 70052074

Primer Apellido
BAUTISTA

Segundo Apellido
HUAMAN

Pre Nombres
CELIA

Fecha Inscripción
15 08 200

Fecha Emisión
08 09 202

Fecha Caducidad
08 09 2029

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
12 09 1995 050117

Sexo F Estado Civil S

I<PER70052074<1<<<<<<<<<<<<<<<
9509126F2909082PER<<<<<<<<<<<0
BAUTISTA<<CELIA<<<<<<<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
SAN CRISTOBAL

Grupo y Factor Sanguíneo
Ultimo Nivel 070910
Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 125098

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Comunidad Nuevo Paraiso
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Nuevo San Cristobal.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Bautista Herreros Severo		
Cargo en la Organización:	Ag.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	28/11/81
Dirección:			
Número de DNI:	42365263	N° de celular:	946751078
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 42365263 -



Primer Apellido
BAUTISTA

Segundo Apellido
HERRERAS

Pre Nombres
SEVERO

Nacimiento Fecha y Ubigeo
28 11 1981

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripción
15 04 2002

Fecha Emisión
04 10 2024

Fecha Caducidad
26 01 2026



I<PER42365263<7<<<<<<<<<<<<<<<
8111281M2601261PER<<<<<<<<<<<0
BAUTISTA<<SEVERO<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

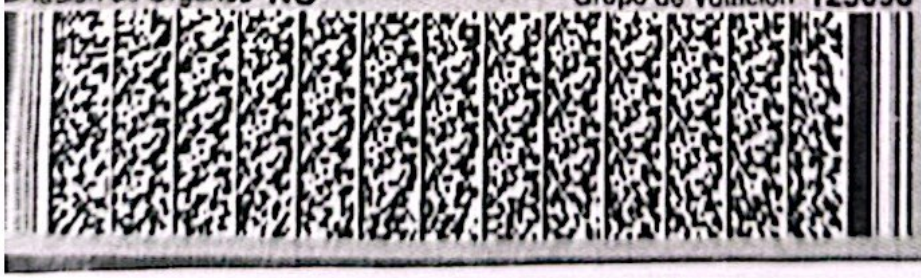


Dirección
SAN CRISTOBAL

Grupo y Factor Sanguíneo
Cuarto Nivel 070910

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 125098





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	IIEE Nuevo San Cristobal 38942.
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	San Cristobal.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	JIME ALANOCA JORGE		
Cargo en la Organización:	DOCENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15/10/85
Dirección:			
Número de DNI:	80035101	N° de celular:	951 974295
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	San Pedro
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Alloga Hoomoni Alberto		
Cargo en la Organización:	Presidente de CAD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	06/05/72.
Dirección:			
Número de DNI:	28285720	N° de celular:	993689140
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	1

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Oyola Allccarima Guillermo		
Cargo en la Organización:	Regidor		
Sexo:	M (✓) F ( )	Fecha de Nacimiento:	03/06/67
Dirección:			
Número de DNI:	23972658	N° de celular:	932387530
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	3 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	San Cristobal Central
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Chavez Jesus		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/12/1996
Dirección:			
Número de DNI:	77486884	N° de celular:	989673554
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 27 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Pitiringuini Baja		
Centro poblado:	Naciendad		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Murillo Zuñiga Omar Willan.		
Cargo en la Organización:	Director de la I.E CC.NN. Pitiringuini Baja.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	26-04-77
Dirección:	Pitiringuini Baja		
Número de DNI:	04730482	N° de celular:	952428040
Correo electrónico:	omarmurillo167@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	48

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Rodriguez Rojas Fidel		
Cargo en la Organización:	Agente Participativo.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05-05-97
Dirección:	Pitiringuini Baja.		
Número de DNI:	62197717	N° de celular:	987183293
Correo electrónico:	—		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	28 años

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de mar 20 de 2025

Firma del Agente ~~Participante~~ Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Flor Meachi Huaman		
Cargo en la Organización:	Promotora de PRONOEI		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	30/05/97
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	77540092	N° de celular:	921853146
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	28 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Palomino Barboza. Mary		
Cargo en la Organización:	Presidente Club de Madres Observato		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento: ~~22/05~~	03/07/1991
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:		N° de celular: 914714319	34
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	34 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Anexo Puerto Roca		
Años de fundación de la org.:	1992 - 15 de Mayo		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Pto Roca		
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Suarez Leandro Rogelio		
Cargo en la Organización:	Agente municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Anexo Puerto Roca		
Número de DNI:	23931851	N° de celular:	974499198
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Zanabria Quispe Roberto Raúl		
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	22/4/66
Dirección:	Anexo Puerto Roca		
Número de DNI:	48482947	N° de celular:	913725733
Correo electrónico:	robertozanabriaquispe5@gmail.com.		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2000

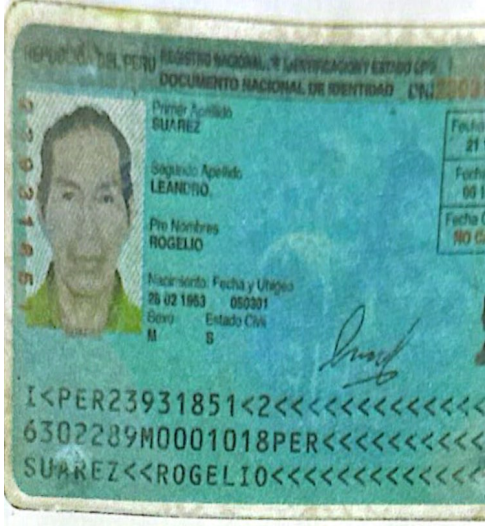
Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de Marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner


DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Primer Apellido
SUAREZ
Segundo Apellido
LEANDRO
Pre Nombres
ROGELIO
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
26 02 1953 060301
Sexo
M
Estado Civil
S
I<PER23931851<2<<<<<<<<<<<<
6302289M0001018PER<<<<<<<<<<
SUAREZ<<ROGELIO<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
CUSCO
Provincia
LA CONVENCION
Distrito
PICHARI
Dirección
JR. SANTOS JAUREGUI URB. VALLE DORADO MZ. I LT. 04
Cuarto Nivel 070910
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 310516





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Comunidad Nuevo Amanecer
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Tambo del Ene

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Valentin Hipolo Julian		
Cargo en la Organización:	Teniente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	03/05/62
Dirección:	Anexo Nuevo Amanecer		
Número de DNI:	22712200	N° de celular:	920805212
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 24 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 22712200



22712200

Primer Apellido
VALENTIN

Segundo Apellido
HIPOLO

Pre Nombres
JULIAN

Fecha Inscripción
10 12 2003

Fecha Emisión
29 03 2023

Fecha Caducidad
NO CADUCA

Nacimiento Fecha y Ubigeo
08 05 1962 090224

Sexo
M

Estado Civil
C



I<PER22712200<2<<<<<<<<<<<<<<<
6205081M0001018PER<<<<<<<<<<<2
VALENTIN<<JULIAN<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
CUSCO

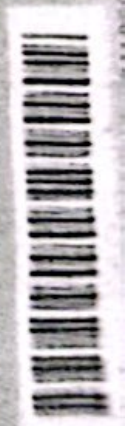
Provincia
LA CONVENCION

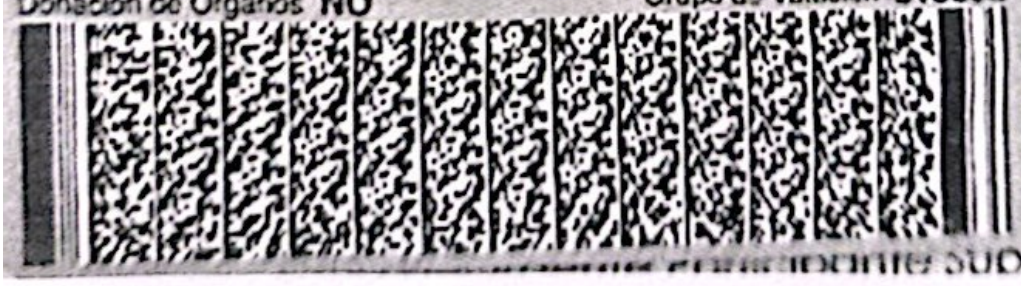
Distrito
PICHARI

Dirección
ANEXO NUEVO AMANECER

Cuarto Nivel 070910
Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 313892





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comunidad Puerto Ene		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Tambo del Ene		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Velarde Huaman Pedro		
Cargo en la Organización:	Teniente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	23/02/1968
Dirección:	Puerto Ene		
Número de DNI:	28283195	N° de celular:	910270155
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Quispe Curo Fidel.		
Cargo en la Organización:	Agente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/10/1968
Dirección:			
Número de DNI:	28596009	N° de celular:	-
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio (X) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comite de Autodefensa		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Tambo del Ene		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Porras Costillo Eduardo Narciso		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/03/70
Dirección:	Tambo del Ene		
Número de DNI:	43344180	N° de celular:	925790752
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Tambo del Ene		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Tambo del Ene.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huyhua Miguel Toribio.		
Cargo en la Organización:	Teniente Gobernados		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/11/1971
Dirección:	Tambo del Ene		
Número de DNI:	28597782	N° de celular:	971745455
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Institucion Educativo
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	Nuevo Progreso

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Concha Paredes Vidal Luis		
Cargo en la Organización:	Docente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	28/04/63
Dirección:	cc.pp Nuevo Progreso		
Número de DNI:	29313242	N° de celular:	964495226
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 29313242 - 4



29313242

Primer Apellido
CONCHA

Segundo Apellido
PAREDES

Pre Nombres
VIDAL LUIS

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
28 04 1963 040601

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripción
30 06 1966
Fecha Emisión
04 12 2019
Fecha Caducidad
04 12 2027



I<PER29313242<6<<<<<<<<<<<<<<<
6304283M2712044PER<<<<<<<<<<<0
CONCHA<<VIDAL<LUIS<<<<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
AREQUIPA

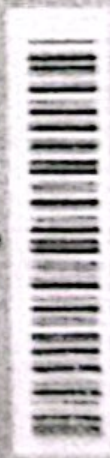
Provincia
CONDESUYOS

Distrito
CHICHAS

Dirección
AV AREQUIPA S/N

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 204553





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Unión Kinkori		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Nuevo Progreso		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Espinoza Elzaguirre Jhon		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Unión Kinkori		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/04/197
Dirección:	Union Kinkori		
Número de DNI:	80297342	N° de celular:	944011278
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	02

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 80297342



80297342

Primer Apellido
ESPINOZA

Segundo Apellido
CYZA GUIRRE

Prenombres
JHON JHOVER

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
21 04 1979 050408

Sexo M

Estado Civil S

Fecha Inscripción
03 08 1999

Fecha Emisión
10 04 2023

Fecha Caducidad
28 12 2026



I<PER80297342<9<<<<<<<<<<<<<<<
7904211M2612281PER<<<<<<<<<<<4
ESPINOZA<<JHON<JHOVER<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI



Domicilio
UNION KINKORI C.POBLADO NUEVO PROGRESO VALLE KIMPIRI

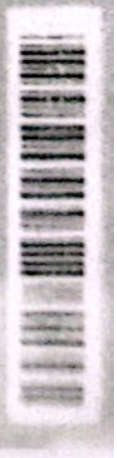
Centro Nivel 070910

Observaciones

Donación de Órganos NO

Grupo de Votación 313816





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Unión Kinkori		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	Nuevo Progreso		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Nelson Inga Arotoma		
Cargo en la Organización:	Agente Participativo		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	22/01/1995
Dirección:	Union Kinkori		
Número de DNI:	71548811	N° de celular:	989338107
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	03

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 29 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

Nuevo progreso

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Angel F. Aguirre Garcia
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	C.C.NN. Paveni
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Paveni		
Número de DNI:	72293573	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 06 de 03 de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Mirador del Valle Kimpiri		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Mirador del Valle Kimpiri		
Centro poblado:	Progreso		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Cardena Quispe Maximo		
Cargo en la Organización:	Agente municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	71780167	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 06 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular
71780167

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Presidente de la Comunidad		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Buenos Aires		
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Barboza Fernandez Roger		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04-06-1989
Dirección:			
Número de DNI:	47928596	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 06 de Marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	C. P NUEVO PROGRESO		
Años de fundación de la org.:	2017		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	NUEVO PROGRESO		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	CIRO MIGUEL CACERES ARONS		
Cargo en la Organización:	AGENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	C.P.N.P		
Número de DNI:	46651402	N° de celular:	
Correo electrónico:	—		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 06 de MARZO de 2025

46651402

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	ISMAEL VICTORIANO HUAMAN		
Cargo en la Organización:	AGENTE PARTICIPANTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05-06-87
Dirección:	COMUNIDAD TUPAC AMARU II		
Número de DNI:	44308651	N° de celular:	98335545
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 05 de MARZO de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Asoc. San Juan de la Frontera		
Años de fundación de la org.:	17		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari Capital.		
Centro poblado:	Pichari		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Onhuela Ventura. Jhonny		
Cargo en la Organización:	Presidente.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	16-08-72
Dirección:	Asoc. San Juan de la Frontera		
Número de DNI:	15413629	N° de celular:	946878284
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	02

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Marmolejo De La Cruz, Celestino		
Cargo en la Organización:	Vice - Presidente.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Llacctahuaman Janampa Frely		
Cargo en la Organización:	Presidente del Frente Defensa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/12/1992
Dirección:	Valle Dorado		
Número de DNI:	47538174	N° de celular:	969224290
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	C.P CCATUN RUMI		
Años de fundación de la org.:	1992		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	20317532793		
Ubicación o nombre del lugar:	Centro Poblado de Ccatun Rumi		
Centro poblado:	CCATUN RUMI		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	LAURA RIOS, LINA		
Cargo en la Organización:	ALCALDESA		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	23/02/89
Dirección:	Jr. Los Vencedores S/n		
Número de DNI:	46875934	N° de celular:	910124621
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2023, 2024 2020, 2021, 2022

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

MUNICIPALIDAD C. P. CCATUN RUMI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Lina Laura Rios
DNI: 46875934
ALCALDESA

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Mendoza Vega Efrain		
Cargo en la Organización:	Presidente de la comunidad Observato		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15/06/1977
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	80411073	N° de celular:	953377270
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X). Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X).	Año(s):	18

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Medrano Zayza Richard.		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Miraflores.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/10/1988
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	47099516	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Yumpiri Shaye Adrian		
Cargo en la Organización:	Presidente CAD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	16/09/1977
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	80063570	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X), SI ( )	Año(s):	48

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Mendoza Manuel Kevin		
Cargo en la Organización:	Nuevo Ashaninka		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/06/2006
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	63054950	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	19

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN					
Nombre de la Organización					
Años de fundación de la org.:					
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:					
Ubicación o nombre del lugar:	Obayeri				
Centro poblado:	Natividad.				

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR					
Apellidos y Nombres:	Felix Huicho Urbano				
Cargo en la Organización:					
Sexo:	M (X) F ( )		Fecha de Nacimiento:	24-05-1956	
Dirección:	Obayeri				
Número de DNI:	28697873		N° de celular:		
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)		Año(s):	09	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE					
Apellidos y Nombres:	Nilson Barboza Gomez				
Cargo en la Organización:					
Sexo:	M (X) F ( )		Fecha de Nacimiento:	05-01-1976	
Dirección:					
Número de DNI:			N° de celular:		
Correo electrónico:					
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )				
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)		Año(s):	99	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Gomez Samuel Nilton.		
Cargo en la Organización:	Presidente Union Paraiso		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/03/95
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	76088510	N° de celular:	959360872.
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X. Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	30

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Hugo Salazar Flores		
Cargo en la Organización:	Presidente Copa Manantial		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	10/05/1976
Dirección:	C.P. Natividad		
Número de DNI:	24492093	N° de celular:	978615313
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	49

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ruben Mendoza Gamboa.		
Cargo en la Organización:	Presidente JASS Puerto Embarcadero Ene		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/25/82
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	42480107	N° de celular:	984079735
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	43

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Bernardillo Becerra Juvenal David		
Cargo en la Organización:	Secretario JASS		
Sexo:	M(X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	08/09/1963
Dirección:			
Número de DNI:	21005830	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	62

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Borbozo Gomez Rafaelito		
Cargo en la Organización:	Pitirinkini Bajo		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/08/1970
Dirección:	Natividad.		
Número de DNI:	48820731	N° de celular:	999940031
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	49

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de Febrero de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Teodoro Medina Ventura		
Cargo en la Organización:	Sub Agente Santa Fe Hanrariato.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	07/12/1968
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	23697386	N° de celular:	950557330
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	57

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Meneses Medina Day Win		
Cargo en la Organización:	Presidente Kobiriari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/07/1993
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	48143261	N° de celular:	941333227
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Elvaro Paredes Garaá		
Cargo en la Organización:	Teniente Gob. Irininkian		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/09/1966
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	01087511	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	59

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Mariela León Gutierrez		
Cargo en la Organización:	Jefe del Centro Salud Natividad		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	19/06/86
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	43614136	N° de celular:	957206718
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	39

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Ruth Jacobo de la Cruz		
Cargo en la Organización:	Médico		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	04/03/91
Dirección:			
Número de DNI:	46930692	N° de celular:	954112544
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	34

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	William Cárdenas Quispe		
Cargo en la Organización:	Presidente CAD Alto Mekoriani		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 85/	13/03/1985
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	45964903	N° de celular:	921 199938
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	40

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Miguel Sanjoma David		
Cargo en la Organización:	AITO Menkoriari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/02/1993
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	48246619	N° de celular:	916310511
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	32

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Elena Vargas Vasque		
Cargo en la Organización:	Agente Comunidad Catariato Bajo		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	15/06/1980
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	46389846	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	45

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Otanta Simon Jimy		
Cargo en la Organización:	Presidente Repeashari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15/06/99
Dirección:	Natividad		
Número de DNI:	74054871	N° de celular:	973621861
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	26

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Jhonatan Cardenas Ricardo		
Cargo en la Organización:	Vicepresidente		
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/03/97.
Dirección:			
Número de DNI:	913691194 / 62218920	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X). Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	28

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Alejandro Huamán Coro			
Cargo en la Organización:	Teniente Gob. Puerto Cocos			
Sexo:	M (X) F ( )		Fecha de Nacimiento:	10/04/89
Dirección:	Natividad			
Número de DNI:	45755456		N° de celular:	974536862
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)		Año(s):	36

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Casani Huaman Julian		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/07/1989
Dirección:	Yurinaqui		
Número de DNI:	46648067	N° de celular:	917593186
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	36

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Victor Zolay Yangali		
Cargo en la Organización:	Presidente JASS		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 18/12/1969	
Dirección:	Natividad.		
Número de DNI:	28528188	N° de celular: 930869881	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	56.

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Quispe Ramos Venancio		
Cargo en la Organización:	Presidente CAD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento: 10/05/1981	
Dirección:	Yurcnaqui - Natividad		
Número de DNI:	44211980	N° de celular: 925153715	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 28 de marzo de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE CONSTITUCION DE AGENTES PARTICIPANTES

En la comunidad de yurinaki distrito pichari Provincia la convención departamento cusco Siendo dos y Treinta de la Tarde del dia Venticuatro de marzo del año dosmil venticinco se reunieron las autoridades y comuneros en general. Con la siguiente:

AGENDA.

- NOMBRAR AGENTES PARTICIPANTES

El Señor presidente pone en debate; luego se procede a la elección quedando como ganadores. los señores.

TITULAR: EL SEÑOR JULIAN CCASANI HUAMAN
DNI 46648067
SUPLENTE: El señor VICTOR LOLAY VANGALI
DNI 28528188

Los Señores elejidos representaran el Siguimiento dl Proyecto No habiendo Asuntos a Tratar Firman las Autoridades.

COMUNIDAD DE YURINAQUI PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Anibal Gozme Romani
DNI: 42621538
PRESIDENTE CAB

COMUNIDAD DE YURINAQUI PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Antonio Sánchez Quispe
DNI: 28765131
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD YURINAQUI
PICHARI - CUSCO
Victor Lolay Yangali
DNI N° 28528188
PRESIDENTE JASS

I.E.I N° 139 - YURINAQUI
Lynda Karly Martinez Camilo
DIRECTORA

46648067
Julian Ccasani Huaman

ACTA DE PRIORIZACION DE PROYECTOS

En la comunidad de Yurinaqui distrito Pichari Provincia La convencion departamento cusco, siendo las nueve y vente de la mañana. Vente y siete del marzo, año dos mil vente y cinco se reunieron Todas las autoridades y la poblacion general con la siguientes:

AGENDA:

- PRIORIZACION DE PROYECTOS

El presidente de la comunidad da inicio la asamblea indicando y pidiendo las opiniones de los comuneros despues de un arduo devate se llego a un acuerdo de priorizacion de los proyectos siguientes:

1- MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE RURAL Y MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ACANTARILLADO U OTRAS FORMAS DE DISPOSICION SANITARIAS EXCRETAS EN LA COMUNIDAD.
2- RIEGO TECNIFICADO PARA LAS ZONAS AGRICOLAS
3- DEFENZA RIVEREÑA EN LA COMUNIDAD

No abiendo mas asustos que Tratar la secion se levanta a las doce y diez de la mañana los presentes pasan a Firmar.

YURINAQUI ... CUSCO
... Romani
Dni: 42621538
PRESIDENTE CAB

COMUNIDAD DE YURINAQUI
PICHARI - LA CONVENCION - CUSCO
Antonio Sánchez Quispe
DNI: 20705131
TENIENTE GOBERNADOR

COMUNIDAD YURINAQUI
PICHARI - CUSCO
Victor Lolay Yanga
DNI: N° 28528188
PRESIDENTE JASS

8823551	28527064	28701029
28596009	28279706	80428130
28528188	28715529	48071868
45092964	44029752	28701028
40262411	47708861	47490781
23690412	44211980	73515516
72416492	71783624	43436375

I.E.I. Nº 130. YURINAQUI

Ayda Karly Martinez Carrillo
DIRECTORA

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	CODIPA Pichari
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari Capital
Centro poblado:	Pichari Capital

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Conga Espinoza Sergio		
Cargo en la Organización:	Secretario General		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/12/85
Dirección:	Casa de Organización Social		
Número de DNI:	43305982	N° de celular:	986588893
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	desde 2016

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	ASOC. DE VIVIENDAS Y URBANIZ. "CORAZON DEL VRAE"		
Años de fundación de la org.:	MAYO 2,007		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	ASOC. DE VIVIENDA "CORAZON DEL VRAE"		
Centro poblado:	PICHARI CAPITAL		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	RODRIGUEZ LIZANA Daniel B.		
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/07/SY
Dirección:	Jr. Valle Dorado # 1258 - PICHARI		
Número de DNI:	28223498	N° de celular:	999700762
Correo electrónico:	dprl123@hotmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2002 - 2025

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Atauquillco Salvatierra Edgar.		
Cargo en la Organización:	Agente Nogalpampa.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/07/1984
Dirección:	Nogalpampa.		
Número de DNI:	41902184.	N° de celular:	967494322
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Ramos Pizarro Juan A..		
Cargo en la Organización:	Agente Auxiliar.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/01/70.
Dirección:	Nogalpampa		
Número de DNI:	09951602	N° de celular:	955742984
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Zavala Pianto Richard.		
Cargo en la Organización:	Secretario General FEPA VRAEM		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/07/87.
Dirección:	C.P Quisto Central		
Número de DNI:	44505360	N° de celular:	918386527
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 13 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Amao Garme Gregorio		
Cargo en la Organización:	Teniente de Nuevo Paraiso - Nuevo San Cristóbal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/06/1978
Dirección:			
Número de DNI:	43998498	N° de celular:	941563611
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huayllacayana Soto, Alejandro		
Cargo en la Organización:	Presidente Comité de desarrollo Pichari Colonos		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/02/1967
Dirección:	Pichari Colonos		
Número de DNI:	23969980	N° de celular:	990901390
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Silvera Najarro Darwin		
Cargo en la Organización:	Miembro de CCLD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/10/1973
Dirección:			
Número de DNI:	09910448	N° de celular:	928944158
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Barrio Maravilla
Años de fundación de la org.:	Mil. Novecientos Ochenta y Cinco
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lonasco De La Cruz Pavlino		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	22/06/1971
Dirección:			
Número de DNI:	25019050	N° de celular:	941984172
Correo electrónico:	Pavlinolonasco@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (x) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Aguilar Huaroc Felipe		
Cargo en la Organización:	Vocal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	20058818	N° de celular:	995501571
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (x)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 08 de Abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI

CUI



Primer Apellido
LONASCO

Segundo Apellido
DE LA CRUZ

Pre Nombres
PAULINO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
22 06 1971 050406

Sexo M

Estado Civil C

Fecha Inscripción
30 06 1998

Fecha Emisión
22 10 2024

Fecha Caducidad
22 10 2032



I<PER25019050<8<<<<<<<<<<<<<<<
7106222M3210226PER<<<<<<<<<<<2
LONASCO<<PAULINO<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
AV. PROGRESO 298

Grupo y Factor Sanguíneo
Cuarto Nivel 070910
Observaciones
Donación de Organos NO

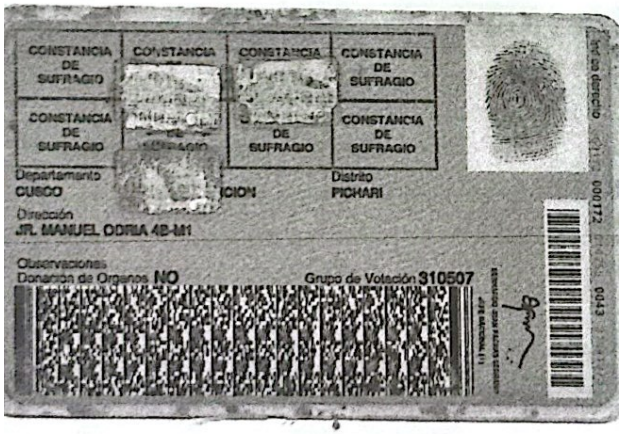
Grupo de Votación 125096

Indice Der

000172 000172 013099 0030

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DEL PERU | REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL | CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 20058818-1
Primer Apellido
AGUILAR
Segundo Apellido
HUAROC
Pre Nombres
FELIPE
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
21 07 1971 110101
Sexo
M
Estado Civil
S
Fecha Inscripción
10 07 1990
Fecha Emisión
11 10 2010
Fecha Caducidad
11 10 2027
I<PER20058818<2<<<<<<<<<<<<<<<
7107218M2710110PER<<<<<<<<<<<6
AGUILAR<<FELIPE<<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
CUSCO
Distrito
PICHARI
Dirección
JR. MANUEL ODRIA 48-M1
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 310507



ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Asociación los Cedros - pichari		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Pareja Cardenas Celia		
Cargo en la Organización:	Presidenta		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	17/03/1962
Dirección:	Av. La cultura S/N		
Número de DNI:	23972834	N° de celular:	935899162
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Hinostroza Cavilan Yaneth		
Cargo en la Organización:	Vice presidenta		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:	28309070	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 08 de abril de 2025

ASOCIACION DE VIVIENDA "LOS CEDROS"

Celia Pareja Cardenas
DNI: 23972834
Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

JUZGADO DE PAZ ... LA CONV. - CUSCO

Asamblea Extraordinario

Siendo las 19:00 horas del día 20 de marzo del año 2025, se reunieron en el local comunal de la Asociación "Los Cedros", todos los socios de la Asociación, bajo la convocatoria de la señora Presidenta Celita Pareja Cárdenas para tratar como agenda único:

- Elección de agentes participantes para representar a la Asociación como agente participante en el Presupuesto Participativo 2026.

- La Presidenta informa a los socios de la Asociación "Los Cedros" del Distrito de Pichari-La convención - cusco, sobre la importancia de que la Asociación participe en el presupuesto Participativo para el año 2026, para lo cual se tiene que priorizar de necesidad básica para nuestra Asociación.

Luego de un arduo debate y participación de los socios presentes, se priorizaron los siguientes proyectos:

- Saneamiento basico de agua y desagüe.
- Pistas y veredas con su respectivo desague pluvial.

Asi mismo se eligió a dos representantes para que participen en el Presupuesto Participativo 2026 y son las personas siguientes

1.- Celita Pareja Cárdenas DNI: 23972831

2.- Yanett L. Hinostroza Gavilan DNI: 28309070

Luego de la elección de los agentes Participantes los elegidos tomaron la palabra y dieron agradecimientos por la confianza y se compromete

tieron hacer llegar las necesidades de nuestra Asociación a las autoridades distritales.
Sin más puntos que tratar se cierra el presente acta, siendo las 20:30 horas del mismo dia y en señal de conformidad firman al pie los presentes.

23772154
Presidenta

40832401
SECRETARIO

28309070
Vice-presidenta.

43339166

DNI: 42975114

24693714

44815767

25303619

00097830

41505090

43223164

42869327

43515147

28711766

28715817

Luis Hamilcca Hua
28290578

44684205

42081579

46098901

28303540

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Paz Cárdenas Alberto		
Cargo en la Organización:	Jefe de Gestion Inst UGEL		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	19/12/71
Dirección:			
Número de DNI:	24990888	N° de celular:	983989804
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Romero Oré Michael.		
Cargo en la Organización:	Juez Distrital		
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	30/04/86
Dirección:	Pichari Capital		
Número de DNI:	44559048	N° de celular:	927455662
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 13 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

pichari capital

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Asociacion de Victimas de la Violencia Sociopolitica del Periodo de 1980 a 2000 Pichari-VRAEM"		
Años de fundación de la org.:	0		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:		2025-00681859	
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari, la Convención - Cusco		
Centro poblado:	Pichari		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	PILLACA DÍAZ GUILLERMO		
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	06/06/1966
Dirección:	ASC MIRADOR JR FLORIDA MZ A LT 9.		
Número de DNI:	31465089	N° de celular:	991158211
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ HUANACO INDELECIO		
Cargo en la Organización:	TESORERO		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15/05/1953
Dirección:	VILLA CENTRAL JR. HUASCAR MZ U1 LT 20		
Número de DNI:	25019215	N° de celular:	993422031
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 17 de marzo de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

Cargo

Sumilla: Solicito inscripción de nuestra organización en el Registro Único de Organizaciones Sociales (RUOS).

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCIÓN - CUSCO
MESA DE PARTES
17 MAR 2025
Exp. N° 4662 Folios: 35
Hora: 10:24 Firma:

SEÑOR:
CPC. HERNÁN PALACIOS TINOCO
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Pichari.

Atención:
LIC. WALTER LUQUE SALCEDO
Gerente de Desarrollo Social

Yo, GUILLERMO PILLACA DIAZ, identificado con DNI N° 31465089, con domicilio en URB. Villa central, en mi calidad de presidente de la organización social denominada "Asociación de Víctimas de la Violencia Sociopolítica del Periodo de 1980 a 2000 Pichari - VRAEM, con partida registral N° 11189360 y domicilio legal en urb. Villa central del distrito Pichari, provincia la convención, departamento cusco, me dirijo a ustedes para **solicitar la inscripción de nuestra organización en el Registro Único de Organizaciones Sociales (RUOS)** de nuestra municipalidad.

I. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

- **Nombre de la Organización:** "Asociación de Víctimas de la Violencia Sociopolítica del Periodo de 1980 a 2000 Pichari – VRAEM.
- **Tipo de Organización:** Asociación sin fines de lucro.
- **Fines y Objetivos:**

  Fomentar la búsqueda de la justicia y sancionar a los responsables, velar por los intereses y derechos de los asociados,

Scanned with CamScanner

promover la asistencia humanitaria a los familiares de las victimas de la violencia, promover la implementación de programas de educación, empleo, para los familiares e hijos de las victimas de la violencia política, fortalecer la asociación de víctimas de la violencia sociopolítica del periodo de 1980 al 2000 Pichari VRAEM, considerando bases distritales, provinciales y departamentales y afectados, mediante promoción de la participación activa, liderazgo y la práctica de la democracia, fortalecer las relaciones de coordinación interinstitucional con organismos políticos y privados, así como son las organizaciones probatorias DDHH a nivel nacional e internacional, celebrar convenios con organizaciones públicas y privadas para promover la estrategias de desarrollo y generación de pequeñas y microempresas en beneficio de los socios de la asociación

Objetivo; asociar y representar a los asociados, así como efectuar todas las actividades licitas, dirigidas hacia la consecución de sus fines ante cualquier persona natural o jurídica, publica o privada, nacional o extranjera, sin limitación alguna.

- **Ámbito de Actuación:** Distrital, provincial, regional, nacional y extranjera.
- **Fecha de Constitución:** 03/03/2025
- **Número de Miembros:** 86 socios

II. DATOS DE LA JUNTA DIRECTIVA:

N°	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	N° DNI
1	PRESIDENTE	GUILLERMO PILLACA DÍAZ	31465089
2	VICEPRESIDENTA	MARCELINA MIACHI HUARACA	28597054
3	SECRETARIA	NATALIA TORRES BELLIDO	28306432
4	TESORERO	INDELICIO RAMÍREZ HUANACO	25019215
5	FISCAL	HONORATO HUAMAN CUCHURI	25016245
6	VOCAL I	ALFREDO TAYPE CHIMAYCO	28601334
7	VOCAL II	FELIPE PEÑA HUANACO	42490071

Scanned with CamScanner

III. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- Anotación de inscripción Sunarp.
- Copia del Acta de Constitución de la Organización.
- Copia de los Estatutos de la Organización.
- Lista de Miembros de la Organización.
- Copia de los DNI de los miembros de la Junta Directiva.

IV. PETITORIO:

* Solicitamos la inscripción de nuestra organización en el Registro Único de Organizaciones Sociales (RUOS) de su municipalidad.

* Solicitamos se nos informe sobre los requisitos y procedimientos adicionales que debamos cumplir.

Agradecemos de antemano la atención que brinden a la presente solicitud y esperamos una pronta respuesta.

Pichari, 17 de marzo de 2025.

Atentamente,

Asociación de Víctimas de la Violencia Sociopolítica
del Periodo de 1980 a 2000 Pichari – VRAEM.

GUILLERMO PILLACA DÍAZ
DNI N° 31465089
presidente

Scanned with CamScanner

sunarp
Superintendencia Nacional de los Registros Públicos

ANOTACION DE INSCRIPCION

ZONA REGISTRAL N° XIV - SEDE AYACUCHO
OFICINA REGISTRAL AYACUCHO

TITULO N°	:	**2025-00681859**
Fecha de Presentación	:	04/03/2025

Se deja constancia que se ha registrado lo siguiente:

ACTO	PARTIDA N°	ASIENTO
CONSTITUCION DE ASOCIACION	11189360	A0001

Se informa que han sido incorporados al Indice de Mandatarios la(s) siguiente(s) persona(s):

Partida N° 11189360	HUAMAN CUCHURI HONORATO (DIRECTIVO)
Partida N° 11189360	MIACHI HUARACA MARCELINA (VICE-PRESIDENTE)
Partida N° 11189360	PENA HUANACO FELIPE (DIRECTIVO)
Partida N° 11189360	PILLACA DIAZ GUILLERMO (PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO)
Partida N° 11189360	RAMIREZ HUANACO INDELECIO (DIRECTIVO)
Partida N° 11189360	TAYPE CHIMAYCO ALFREDO (DIRECTIVO)
Partida N° 11189360	TORRES BELLIDO NATALIA (DIRECTIVO)

Derechos pagados : S/ 76.90 soles, derechos cobrados : S/ 76.90 soles y Derechos por devolver : S/ 0.00 soles.
Recibo(s) Número(s) 00004939-01. AYACUCHO, 05 de Marzo de 2025.

Ruth Sandra Canales Castillo
REGISTRADOR PUBLICO
Zona Registral N° XIV Sede Ayacucho

Scanned with CamScanner

ACTA DE ASAMBLEA FUNDACIONAL. - EN EL DISTRITO DE PICHARI, PROVINCIA DE LA CONVENCION, DEPARTAMENTO DE CUSCO, SIENDO LAS 10:00 DE LA MAÑANA DEL DÍA 07 DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTICINCO, SE REUNIERON TODOS LOS ASOCIADOS, BAJO LA CONVOCATORIA Y DIRECCIÓN DEL SR. **GUILLERMO PILLACA DIAZ**, CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NO. **31465089** Y ACTUANDO COMO SECRETARIO SRA. **NATALIA TORRES BELLIDO, CON DNI 28306432**; EL PRESIDENTE HIZO UNA EXPOSICION CON RESPECTO A LOS FINES Y OBJETIVO DE LA ASOCIACION PARA SU EXISTENCIA INSTITUCIONAL DESPUES DE UN AMPLIO DEBATE E INTERCAMBIO DE IDEAS POR UNANIMIDAD SE ACORDO CONSTITUIR UNA ASOCIACION CIVIL SIN FINES DE LUCRO DENOMINADA ""ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SOCIOPOLÍTICA DEL PERIODO DE 1980 AL 2000 PICHARI - VRAEM"." SEGUIDAMENTE SE PROCEDIO POR **UNANIMIDAD** A LA ELECCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA SIGUIENTE MANERA:

N°	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1	PRESIDENTE	GUILLERMO PILLACA DIAZ	31465089
2	VICEPRESIDENTE	MARCELINA MIACHI HUARACA	28597054
3	SECRETARIO	NATALIA TORRES BELLIDO	28306432
4	TESORERO	INDELECIO RAMIREZ HUANACO	25019215
5	FISCAL	HONORATO HUAMAN CUCHURI	25016245
6	VOCAL I	ALFREDO TAYPE CHIMAYCO	28601334
7	VOCAL II	FELIPE PEÑA HUANACO	42490071

ACTO SEGUIDO SE APROBO POR UNANIMIDAD EL ESTATUTO, QUE REGIRA LA VIDA INSTITUCIONAL CUYO TENOR SE TRANSCRIBE A CONTINUACION DE ESTA ACTA. ASIMISMO, LA ASAMBLEA POR UNANIMIDAD AUTORIZA A LA SR. **GUILLERMO PILLACA DIAZ**, CON DNI NO. **31465089**, POR LO QUE QUEDA AUTORIZADO PARA QUE SUSCRIBA LA MINUTA Y ESCRITURA PUBLICA Y TODAS LAS DEMÁS ESCRITURAS QUE LA ACLAREN, ADICIONEN O MODIFIQUEN ANTE NOTARIO PÚBLICO, A FIN DE QUE LA PRESENTE CONSTITUCIÓN SEA INSCRITO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE ESTA CIUDAD.

ESTATUTO DE LA "ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SOCIOPOLÍTICA DEL PERIODO DE 1980 AL 2000 PICHARI - VRAEM": **TÍTULO I: DE LA DENOMINACIÓN, FINES, DURACIÓN Y DOMICILIO.- ART.1°.-** BAJO LA DENOMINACIÓN ""ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SOCIOPOLÍTICA DEL PERIODO DE 1980 AL 2000 PICHARI - VRAEM", SE CONSTITUYE UNA ASOCIACIÓN CIVIL, AL AMPARO DEL CÓDIGO CIVIL, DEL TÍTULO II, SECCIÓN SEGUNDA, LIBRO I, Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS.- LA ASOCIACIÓN ES UNA ORGANIZACIÓN ESTABLE DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE A TRAVÉS DE UNA ACTIVIDAD COMÚN PERSIGUE UN FIN NO LUCRATIVO, DE CONFORMIDAD AL ART. 80° DEL CÓDIGO CIVIL. **ART. 2°.-** LA ASOCIACIÓN TIENE COMO **FINES Y OBJETIVOS :**

2.1. FINES: 1. FOMENTAR LA BÚSQUEDA DE LA JUSTICIA Y SANCIONAR A LOS RESPONSABLES. 2. VELAR POR LOS INTERESES Y DERECHOS DE SUS ASOCIADOS. 3. PROMOVER LA ASISTENCIA HUMANITARIA A LOS FAMILIARES DE LAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA. 4. PROMOVER LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN, EMPLEO PARA LOS FAMILIARES E HIJOS DE LAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA POLÍTICA. 5. FORTALECER LA ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SOCIOPOLÍTICA DEL PERIODO DE 1980 AL 2000 PICHARI -VRAEM, CONSIDERANDO BASES DISTRITALES, PROVINCIALES Y DEPARTAMENTALES Y AFECTADOS, MEDIANTE PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA, LIDERAZGO Y LA PRÁCTICA DE LA DEMOCRACIA. 6. FORTALECER LAS RELACIONES DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL CON ORGANISMOS POLÍTICOS Y PRIVADOS, ASÍ COMO SON LAS ORGANIZACIONES PROBATORIAS DD.HH. A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. 7. CELEBRAR CONVENIOS CON ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA PROMOVER ESTRATEGIAS DE DESARROLLO Y GENERACIÓN DE PEQUEÑAS Y MICROEMPRESAS EN BENEFICIO DE LOS SOCIOS DE LA ASOCIACIÓN. 8. LA ASOCIACIÓN NO PERSIGUE FINES DE LUCRO. 9. LA ASOCIACIÓN ES EMINENTE APOLÍTICO, SIN DISCRIMINACIÓN ECONÓMICO, IDEOLÓGICA Y CREDO. **PRINCIPIOS:** RESPETO ABSOLUTO A LOS DERECHOS HUMANOS, IGUALDAD Y EQUIDAD ENTRE SOCIOS, JUSTICIA, VERDAD Y SON BASES PARA LA RECONCILIACIÓN, SOLIDARIDAD Y COOPERACIÓN ENTRE SOCIOS Y AFECTADOS POR LA VIOLENCIA. -

2.2. OBJETIVOS: A) ASOCIAR Y REPRESENTAR A LOS ASOCIADOS, ASI COMO EFECTUAR TODAS LAS ACTIVIDADES LICITAS, DIRIGIDAS HACIA LA CONSECUCION DE SUS FINES, ANTE CUALQUIER PERSONA NATURAL O JURIDICA, PUBLICA O PRIVADA, NACIONAL O EXTRANJERA, SIN LIMITACION ALGUNA. **B)** LA ASOCIACION ES UNA INSTITUCION

Scanned with CamScanner

DESTINADA A CAUTELAR Y DEFENDER EL DERECHO DE LOS ASOCIADOS, GOZANDO DE LOS BENEFICIOS QUE LE CORRESPONDAN. ASIMISMO, LOGAR LA INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE VÍCTIMAS AFECTADAS DURANTE EL PROCESO DE VIOLENCIA OCURRIDA EN EL PERÚ, DE REPARACIONES QUE EL ESTADO RECONOZCA EL DERECHO FUNDAMENTAL DE LAS VÍCTIMAS Y BENEFICIARIOS A OBTENER ALGUNA MODALIDAD DE REPARACIÓN A LOS SOCIOS. ========
C) DEDICARSE A LA UNIFICACION PARA EL LOGRO DEL BIEN COLECTIVO Y MEJORAS NECESARIAS. D) PRESTAR APOYO INMEDIATO A TODA OBRA QUE BENEFICIE A SUS ASOCIADOS BAJO EL REGIMEN ESTRICTO DE SU ESTATUTO Y REGLAMENTO.-==========
E) EN EL RUBRO AGROPECUARIO. -==========
1.- DEFENSA Y PROMOCIÓN PARA LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA Y PISCICOLA, INCLUYENDO PRODUCTOS DERIVADOS DEL PACO Y CARPA, MIEL DE ABEJA, PLATANO, YUCA, YACON, CAYGUA, GRANADILLA, PALTO, MARACUYA, GUANABANA, TODO DE GRANOS Y FORRAJE ENTRE OTROS PRODUCTOS EN EL ÁMBITO DEL VRAEM; 2.- RELACIONARSE CON LAS ENTIDADES DE APOYO TÉCNICO, ECONÓMICO Y GREMIAL QUE BENEFICIEN AL DESARROLLO AGROPECUARIO, ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL; 3.- DEFENSA Y PROMOCIÓN PARA LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL, INCLUYENDO PRODUCTOS DERIVADOS DE LA AGRICULTURA, GANADERIA, AVICULTURA, APICULTURA, PORCICULTURA, AGROFORESTERIA, PACO Y CARPA, SERVICIOS DE HOSPEDAJE, RESTAURANTES, COSMETOLOGIA ARTESANAL, ENTRE OTROS PRODUCTOS EN EL ÁMBITO DEL VRAEM; 4.- COORDINAR, GESTIONAR ACCIONES A FAVOR DE LA ACTIVIDAD AGRICOLA Y AGROINDUSTRIAL Y DE LOS ASOCIADOS ANTE AUTORIDADES DEL ESTADO Y PRIVADO; 5.- PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN, MANEJO Y APROVECHAMIENTO SOSTENIBLE DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS, ELABORACION Y COMERCIALIZACION DE ALIMENTOS BALANCEADOS PARA AVES Y MAMIFEROS MAYORES Y MENORES, COMERCIALIZACION DE AGROQUIMICOS Y FERTIZANTES ORGANICOS Y OTROS; 6.- FOMENTAR LA INDUSTRIALIZACIÓN, PRODUCCION Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGROECOLOGICOS; 7.- PISCICULTURA(CRIANZA Y COMERCIALIZACIÓN DE PACOS, PACO Y CARPAS, TILAPIAS Y TODO TIPO DE VARIEDADES DE PECES); AVICULTURA(CRIANZA Y COMERCIALIZACIÓN DE GALLINAS, PAVOS, PATOS, CODORNIZ); GANADERÍA(CRIANZA Y COMERCIALIZACIÓN DE VACUNOS, CAPRINOS, OVINOS); PORCINOCULTURA(CRIANZA Y COMERCIALIZACION DE CERDOS); APICULTURA(CRIANZA Y COMERCIALIZACION DE ABEJAS, CERAS, POLEN, ETC); 8.- COMPRA Y VENTA DE ALIMENTOS BALANCEADAS(INICIO, CRECIMIENTO Y ENGORDE PARA TODO TIPO DE ANIMALES MAYORES Y MENORES); ACOPIO DE TODO TIPO DE SEMILLAS, GRANOS, MAÍZ, ETC; COMPRA Y VENTA DE MEDICAMENTOS Y MULTIVITAMÍNICOS PARA TODO TIPO DE ANIMALES; 9.- ACOPIO Y COMERCIALIZACIÓN E INDUSTRIALIZACIÓN DE PRODUCTOS DEL VRAEM, CACAO, CAFÉ, YUCA, CAMOTE, PLÁTANO, FRUTAS CÍTRICAS Y OTROS; 10.- ELABORACIÓN Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN TECNICA, PERFILES TÉCNICOS; 11.- PODRA PARTICIPAR EN CONCURSOS PUBLICOS, CONSORCIOS, LICITACIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, PODRA CONSORCIASE CON PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS. PARA ALCANZAR SUS FINES Y OBJETIVOS LA ASOCIACIÓN PODRÁ REALIZAR ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS TRAZADAS.-==========
F). - EN RUBRO DE VIVIENDA: 1.- REALIZAR LAS GESTIONES Y ACTIVIDADES QUE RESULTEN NECESARIAS PARA LOGRAR LA ADQUISICION YA SEA EN COMPRAVENTA O DONACION DE LOTES DE VIVIENDA A FAVOR DE CADA ASOCIADO, Y GESTIONAR LA INSTALACIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS Y OBRAS PARA EL BIENESTAR DE LOS ASOCIADOS. 2.- HACER VALER Y DEFENDER EN FORMA ORGANIZADA LOS DERECHOS DE LOS ASOCIADOS FRENTE A TERCERAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS. ==========
3.- PROMOVER LA REALIZACIÓN DE TODA CLASE DE ACTIVIDADES VECINALES COMO FAENAS, MINKAS Y JORNADAS ORIENTADAS AL LOGRO DE DESARROLLO INTEGRAL Y EL BIENESTAR DE LOS VECINOS ASOCIADOS. ==========
4.- ESTABLECER ALIANZAS ESTRATÉGICAS, ACUERDOS O CONVENIOS DE COOPERACIÓN CON INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON FINES DE EJECUTAR ACTIVIDADES Y/O PROYECTOS ORIENTADOS AL LOGRO DEL PROGRESO Y DESARROLLO DE LA ORGANIZACIÓN. =
5.- TRAMITAR LA SUBDIVISION, INDEPENDIZACIÓN E INSCRIPCION REGISTRAL DEL TERRENO OCUPADO POR LA ASOCIACIÓN. ==========
6.- LA ASOCIACIÓN PODRÁ CELEBRAR CONTRATOS DE COMPRA Y VENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, PERMUTAS, ADJUDICACIONES, RATIFICACIONES, MODIFICACIONES, CONVENIOS PARA LOGRAR SUS FINES Y OBJETIVOS CON CUALQUIER ENTIDAD, PRIVADA O PÚBLICA, YA SEA CON PERSONA NATURAL SEA NACIONAL O EXTRANJERA. ==========
7.- FORMULAR SUS PRONUNCIAMIENTOS EN REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN, SOBRE PROBLEMAS O ASUNTOS QUE AFECTEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE A LOS ASOCIADOS. ===
8.- FORMULAR PROYECTOS DE FINANCIAMIENTO Y DE PRODUCCIÓN ECONÓMICA PARA SOSTENIMIENTO DE LA ASOCIACIÓN. ==========
9.- GESTIONAR EL SANEAMIENTO FISICO LEGAL Y TITULACION DE LOS PREDIOS POSESIONADOS A FAVOR DE LOS SOCIOS DE LA ASOCIACION. ==========
10.- PROMOVER Y GESTIONAR ARMONIOSAMENTE LA EJECUCION DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, INSTALACION DE SERVICIOS BASICOS, LUZ, AGUA, DESAGUE Y

Scanned with CamScanner

ALCANTARILLADO, SEMAFORIZACION, PISTAS, VEREDAS, Y MEJORA DEL URBANISMO Y OBRAS DE DESARROLLO INTEGRAL PARA EL BIEN COMUN DE LOS ASOCIADOS. ==========
11.- CELEBRAR CONTRATOS, ACUERDOS O CONVENIOS DE COOPERACION CON OTRAS ORGANIZACIONES SIMILARES, INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA EJECUTAR OBRAS Y ACTIVIDADES A FIN DE LOGRAR BIENESTAR EL DESARROLLO DE LOS ASOCIADOS.
12.- CELEBRAR CONVENIOS, CONTRATOS O ACUERDOS CON LAS EMPRESAS Y ENTIDADES PÚBLICAS, MUNICIPALES, REGIONALES, POLICIALES, JUDICIALES Y PRIVADAS, ELECTROCENTRO, EMPRESAS DE AGUA Y SANEAMIENTO Y ALCANTARILLADO, PARA LA AYUDA NECESARIA DE LA ASOCIACIÓN. ==========
13.- ADQUIRIR TERRENOS RÚSTICOS Y/O URBANOS A TÍTULO GRATUITO U ONEROSO O POR ENCARGO Y CON DINERO DE SUS ASOCIADOS. ==========
14.- URBANIZAR LOS TERRENOS ADQUIRIDOS MEDIANTE LA HABILITACIÓN URBANA POR PROPIA ADMINISTRACIÓN O POR CONTRATO SUSCRITO CON TERCEROS SEA PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES O CON INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO PROCEDER A SU LOTIZACIÓN. -==========
ART. 3°. - LA DURACIÓN DE LA ASOCIACIÓN ES INDETERMINADA, EMPEZANDO SUS ACTIVIDADES DESDE LA FECHA DE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS DE LOS REGISTROS PÚBLICO RESPECTIVO. **ART. 4°.** - **EL DOMICILIO** DE LA ASOCIACIÓN ESTA UBICADA EN EL **DISTRITO DE PICHARI, PROVINCIA LA CONVENCION, DEPARTAMENJTO DE CUSCO. TÍTULO II: DE LA ADMISIÓN, RENUNCIA Y EXCLUSIÓN DE SUS ASOCIADOS: ART. 5°.** - SON ASOCIADOS ADMITIDOS DE LA ASOCIACIÓN, LOS QUE HAN SUSCRITO EL ACTA DE CONSTITUCIÓN, Y LOS QUE POSTERIORMENTE SOLICITEN SU INGRESO A LA ASOCIACIÓN, PARA SER ADMITIDOS COMO ASOCIADOS SE REQUIERE: A) SER VÍCTIMA DE TORTURA, VIOLENCIA SEXUAL O FAMILIAR DE VÍCTIMA DE SECUESTRO, DESAPARICIÓN FORZADA, DESPLAZADO, ASESINATO Y EJECUCIÓN EXTRA JUDICIAL, OCURRIDO EN LA ÉPOCA DE LA VIOLENCIA. B) ESTAR PLENAMENTE IDENTIFICADO CON LOS FINES Y OBJETIVOS QUE PERSIGUE LA ASOCIACIÓN. C) CONOCER Y ACEPTAR EL ESTATUTO, REGLAMENTO Y OTRAS NORMAS QUE REGULE A LA ASOCIACIÓN.D) SER MAYOR DE EDAD. E) SOLICITAR SU INCORPORACIÓN Y SER ADMITIDO POR VOTO MAYORITARIO DE LOS ASOCIADOS EN UNA ASAMBLEA GENERAL. -==========
ART. 6°. - LA RENUNCIA A LA ASOCIACIÓN DEBERÁ SER FORMULADA POR ESCRITO, FIRMADO POR EL RENUNCIANTE O SU REPRESENTANTE CON PODER ESPECIAL. - LOS ASOCIADOS RENUNCIANTES, AL IGUAL QUE LOS EXCLUIDOS QUEDAN OBLIGADOS A PAGAR LAS CUOTAS ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DEJADAS DE ABONAR EN SU OPORTUNIDAD, NO PUDIENDO EXIGIR EL REEMBOLSO DE SUS APORTACIONES O COTIZACIONES. **ART. 7°.** - UN ASOCIADO PUEDE SER EXCLUIDO POR ACUERDO DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS POR INCUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES DE ASOCIADO, DE ACCIONES ENCOMENDADAS O POR COMETER ACTOS DOLOSOS, INMORALES O DAÑOS FÍSICOS Y MORALES EN CONTRA DE LA ASOCIACIÓN O DE SUS ASOCIADOS. - SE PIERDE LA CONDICIÓN DE ASOCIADO: **A)** POR MUERTE. **B)** POR RENUNCIA. **C)** POR EXCLUSIÓN. -==========
TÍTULO III DERECHOS Y DEBERES DE LOS ASOCIADOS. ART. 8°. - SON DERECHOS DE LOS ASOCIADOS: **A)** TENER VOZ Y VOTO EN LAS ASAMBLEAS GENERALES. **B)** ELEGIR Y SER ELEGIDO PARA LOS CARGOS DEL CONSEJO DIRECTIVO Y LAS COMISIONES DE TRABAJO. **C)** TENER LIBRE ACCESO A LA DOCUMENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIDAD RESPECTIVA. **D)** PARTICIPAR EN LAS COMISIONES DE ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN. **E)** SOLICITAR INFORMES SOBRE LA GESTIÓN ECONÓMICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ASOCIACIÓN, **F)** GOZAR DE TODOS LOS SERVICIOS Y AYUDAS QUE BRINDA LA ASOCIACIÓN. **ART. 9°.** - **SON DEBERES DE LOS ASOCIADOS: A)** CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE ESTATUTO, SU REGLAMENTO Y LOS ACUERDOS ADOPTADOS ORGÁNICAMENTE. **B)** ABONAR PUNTUALMENTE LAS COTIZACIONES ORDINARIAS, EXTRAORDINARIAS Y LAS MULTAS APROBADAS EN ASAMBLEA GENERAL, CUANDO SEA NECESARIO. **C)** ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS ASAMBLEAS ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS CONVOCADAS POR EL CONCEJO DIRECTIVO DE LA ASOCIACIÓN. **D)** LOS ASOCIADOS ESTÁN OBLIGADOS DE ACATAR TODOS LOS ACUERDOS INTERNOS DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ASOCIACIÓN. **E)** COOPERAR PARA EL PROGRESO DE LA ASOCIACIÓN, CONTRIBUYENDO EFICAZMENTE CON LA PUNTUALIDAD Y DISCIPLINA CORRECTA EN TODAS LAS ASAMBLEAS. -==========
TÍTULO IV: DEL RÉGIMEN ADMINISTRATIVO. ART. 10°. - EL RÉGIMEN ADMINISTRATIVO DE LA ASOCIACIÓN, ESTÁ A CARGO DE: **A)** LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS. **B)** EL CONSEJO DIRECTIVO. **CAPITULO I.- DE LA ASAMBLEA GENERAL. ART. 11°.** - LA ASAMBLEA GENERAL ES EL ÓRGANO SUPREMO DE LA ASOCIACIÓN Y ESTÁ INTEGRADA POR LA UNIÓN DE TODOS LOS ASOCIADOS. **ART. 12°.** - LAS ASAMBLEAS SON ORDINARIAS, CADA TRES MESES Y EXTRAORDINARIAS, CADA VEZ QUE EL INTERÉS DE LA ASOCIACIÓN ASÍ LO REQUIERA, POR DECISIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO O CUANDO MENOS LO SOLICITEN NO MENOS DE LA DÉCIMA PARTE DE SUS ASOCIADOS, PARA TRATAR AGENDA ESPECÍFICA, TODAS CONVOCADAS POR EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO POR ESCRITO Y CON

Scanned with CamScanner

CARGO DE RECEPCIÓN, CON ANTICIPACIÓN DE DIEZ DÍAS CALENDARIOS. **ART. 13°.** - PARA EL QUORUM REGLAMENTARIO O LA VALIDEZ DE LAS REUNIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL SE REQUIERE EN PRIMERA CONVOCATORIA LA CONCURRENCIA DE MÁS DE LA MITAD DE LOS ASOCIADOS, EN SEGUNDA CONVOCATORIA, BASTA LA PRESENCIA DE CUALQUIER NÚMERO DE ASOCIADOS. LOS ACUERDOS SE ADOPTAN CON EL VOTO DE LA MITAD MÁS UNO DE LOS MIEMBROS CONCURRENTES. TRANSCURRIDO UNA HORA DE LA PRIMERA CONVOCATORIA, QUEDARÁ LEGALMENTE CONSTITUIDA EN SEGUNDA CONVOCATORIA CON CUALQUIER NUMERO DE ASOCIADOS. **ART. 14°.-** SON ATRIBUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL: **A)** ELEGIR A LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO. **B)** APROBAR O DESAPROBAR EL BALANCE ECONÓMICO PRESENTADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ASOCIACIÓN. **C)** APROBAR Y DESAPROBAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO. **D)** APROBAR LA MODIFICACIÓN DEL PRESENTE ESTATUTO O LA DISOLUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN. **ART. 15°.-** PARA LA MODIFICACIÓN DEL PRESENTE ESTATUTO O LA DISOLUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN SE OBSERVARA EL PÁRRAFO SEGUNDO DEL ART. 87° DEL CÓDIGO CIVIL. **CAPITULO II: DEL CONSEJO DIRECTIVO. ART. 16°.-** EL CONSEJO DIRECTIVO ES EL ÓRGANO EJECUTIVO DE LA ASOCIACIÓN Y ESTÁ INTEGRADO POR LOS SIGUIENTES CARGOS: **A)** UN PRESIDENTE, **B)** UN VICEPRESIDENTE **C)** UN SECRETARIO, **D)** UN TESORERO **E)** UN FISCAL **F)** DOS VOCALES. **ART. 17°.** - EL MANDATO DEL CONSEJO DIRECTIVO ES DE **DOS AÑOS**, SUS MIEMBROS NO PODRÁN SER REELEGIDOS PARA EL MISMO CARGO, EN PERIODOS CONTINUOS., PERO SI CULMINADO EL PERIODO DEL CONSEJO DIRECTIVO, NO HA SIDO ELEGIDO UNO NUEVO, ESTE CONTINUA EN SUS FUNCIONES, HASTA QUE SE ELIJA UNO NUEVO Y SE INSTALE. Y SUS SESIONES SON TAMBIÉN ORDINARIAS, CADA MES, Y, EXTRAORDINARIA, CUANDO EL INTERÉS DE LA ASOCIACIÓN ASÍ LA REQUIERA, A PETICIÓN DEL PRESIDENTE SON CONVOCADOS SIEMPRE POR SU PRESIDENTE, CON EL MISMO QUORUM ESTABLECIDO PARA LAS SESIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL LAS CONVOCATORIAS PARA LAS SESIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO SERÁN CON UNA ANTICIPACIÓN DE DIEZ DÍAS CALENDARIO, SERÁ CONVOCADO MEDIANTE ESQUELA DE CITACIÓN, POR MEDIO ESCRITO, RADIAL, CORREO ELECTRÓNICO, CITACIONES REMITADAS POR APLICACIONES COMO WHATSAPP, TELEGRAM U OTRO MEDIO SIMILAR COMPROBABLE. CON INDICACIÓN DE LA FECHA, HORA, LUGAR. **ART. 18°.-** TANTOS LOS ACUERDOS DE LAS ASAMBLEAS GENERALES COMO LOS DEL CONSEJO DIRECTIVO, CONSTARAN EN EL LIBRO DE ACTAS DEBIDAMENTE LEGALIZADO, ASIMISMO, CONSTARA CON UN LIBRO DE PADRÓN DE ASOCIADOS Y UN LIBRO DE CAJA. **ART. 19°.-** SON ATRIBUCIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO: **A)** CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DISPOSICIONES DEL PRESENTE ESTATUTO Y SUS REGLAMENTOS Y LOS ACUERDOS DE LAS SESIONES; **B)** APROBAR EL REGLAMENTO INTERNO; **C)** APROBAR INGRESO DE NUEVOS ASOCIADOS, **D)** APROBAR LOS CONVENIOS INSTITUCIONALES Y/O ORGANISMOS DEL GOBIERNO CENTRAL O DEL SECTOR PRIVADO, NACIONAL O INTERNACIONAL DE CARÁCTER DESARROLLISTA; Y, **E)** APLICAR LAS MEDIDAS DISCIPLINARIAS, CONFORME PRECISA EL ESTATUTO Y SU REGLAMENTO. **ART. 20°. - SON ATRIBUCIONES DEL PRESIDENTE:** A) REPRESENTAR INTERNA Y EXTERNAMENTE LOS ASOCIADOS. REPRESENTAR ANTE LAS ENTIDADES DENTRO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA. REPRESENTAR ANTE LAS INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS, TRIBUTARIAS, SUPERINTENDENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, ANTE LAS AUTORIDADES PÚBLICAS, PRIVADAS, ANTE SUNAT, ADUANAS, INDECOPI, ETC. B) PRESIDIR Y DIRIGIR LAS ASAMBLEAS ORDINARIAS Y/O EXTRAORDINARIAS, ASÍ COMO LAS SESIONES ORDINARIAS Y/O EXTRAORDINARIAS DEL CONSEJO DIRECTIVO EN LA ASOCIACIÓN. C) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS NORMAS ESTIPULADAS EN EL ESTATUTO, ASÍ COMO LOS ACUERDOS TOMADOS EN LAS ASAMBLEAS ORDINARIA Y EXTRAORDINARIA. D) FIRMAR EN CONDICIÓN DE REPRESENTANTE TODOS LOS DOCUMENTOS REFERENTES A LA ASOCIACIÓN. E) PRESENTAR EN FORMA DETALLADA EN CADA ASAMBLEA ORDINARIA DE MANERA OBLIGATORIA. F) FORMULAR Y COORDINAR PLANES OPERATIVOS DE TRABAJO, SUPERVISANDO PERMANENTEMENTE LA LABOR DE LOS DEMÁS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN. G) FOMENTAR ESTRECHAS RELACIONES CON ORGANIZACIONES O INSTITUCIONES SIMILARES YA SEAN LOCALES, REGIONALES O NACIONALES. H) CONCEDER PERMISO A CUALQUIER MIEMBRO YA SEA DEL CONSEJO O DE ASAMBLEA QUE POR RAZONES DE FUERZA MAYOR DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS DESEEN RETIRARSE DE LA SALA DURANTE LA SESIÓN. I) ORDENAR QUE SE RETIRE DE LA SALA DE SESIONES O ASAMBLEA A TODO MIEMBRO QUE SE ENCUENTRE EN ESTADO INECUANIME O PERSONAS AJENAS A LA ASOCIACIÓN. J) CONCEDER EL USO DE LA PALABRA A TODO MIEMBRO QUE DESEA EXPRESAR SUS OPINIONES. K) SOLICITAR EL ESTADO DE CUENTAS AL TESORERO CUANDO SEA CONVENIENTE. L) EL PRESIDENTE COMO

Scanned with CamScanner

REPRESENTANTE LEGAL ES RESPONSABLE DE LA POLITICA GENERAL DE LA ASOCIACIÓN, TIENE LAS FACULTADES GENERALES DE REPRESENTACIÓN Y LAS ESPECIALES CONTENIDAS EN EL ARTS. 74° Y 75° DEL CÓDIGO PROCESAL CIVIL, PUDIENDO REALIZAR TODOS LOS ACTOS DE DISPOSICIONES DE DERECHOS SUSTENTATIVOS Y, EN PARTICULAR, PARA: DEMANDAR, RECONVENIR, CONTESTAR DEMANDAS, PLANTEAR EXCEPCIONES, DESISTIR DEL PROCESO Y DE LA PRETENSIÓN, CONCILIAR, PLANTEAR EXCEPCIONES, DESISTIR Y DE LA PRETENSIONES, CONCILIAR, PRESTAR DECLARACIONES DE PARTE, PRESTAR DECLARACIÓN DE TESTIGO, TRANSIGIR UN PLEITO DENTRO O FUERA DEL JUICIO, RECUSAR VOCALES, JUECES Y AUXILIARES DE JUSTICIA, SOMETERLA CONTROVERSIA A ARBITRAJE, PEDIR LA SUSPENSIÓN DE PAGOS, RECONOCER DOCUMENTOS PRIVADOS EN SU CONTENIDO Y FORMAR, OTORGAR CONTRA CAUTELA SEA DE NATURALEZA REAL O PERSONAL, PLANTEAR RECURSOS DE APELACIÓN, REPOSICIÓN, CASACIÓN, QUEJA Y NULIDAD Y CUALQUIER OTRO RECURSO IMPUGNATORIO PREVISTO POR LA LEY; ASÍ COMO TODO ACTO QUE IMPLIQUE LA REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN EN CUALQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTES MENCIONAOS EN LOS QUE ESTA PUEDA SER PARTE O ACTÚE COMO DEMANDANTE O DEMANDADA LL) ASUMIR LA REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO PENAL, CON LAS FACULTADES ESPECÍFICAS DE: DENUNCIAR, CONSTITUIRSE EN PARTE CIVIL, DESISTIRSE DE LA CONDICIÓN DE PARTE CIVIL, PRESTAR DECLARACIONES PREVENTIVAS Y TESTIMONIOS, SOLICITAR AL MINISTERIO PÚBLICO QUE SOLICITE AL JUEZ DICTAR AUTO DE SOBRESEIMIENTO EN CUALQUIER ETAPA DEL PROCESO. SOLICITAR LA APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD. ACUDIR A LA POLICÍA NACIONAL SIN LÍMITE DE FACULTADES. ASUMIR LA REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA DE LA COMPETENCIA DE LA PROTECCIÓN DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL INDECOPI, EN TODAS SUS COMISIONES, SECRETARIAS TÉCNICAS Y OFICINAS, CON LAS FACULTADES ESPECÍFICAS DE DENUNCIAR, CONTESTAR DENUNCIAS, CONCILIAR OFRECER PRUEBAS, PRESENTAR RECURSOS IMPUGNATORIOS DE RECONSIDERACIÓN Y DE APELACIÓN. M) EL PRESIDENTE CONJUNTAMENTE CON EL TESORERO TIENE AUTORIZACIÓN PARA ABRIR, TRANSFERIR, CERRAR, OPERAR, RETIRAR FONDOS DE CUENTAS CORRIENTES, CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS A PLAZO Y DE TODO TIPO DE CUENTA BANCARIA Y/O FINANCIERAS, CAJAS RURALES, CAJAS MUNICIPALES Y COOPERATIVAS; REALIZAR TRANSFERENCIA: ENTRE CUENTAS CORRIENTES, DE CUENTA CORRIENTE A CUENTA DE TERCERO, GIRAR, COBRAR, RENOVAR, ENDOSAR, DESCONTAR, PROTESTAR, ACEPTAR Y REACEPTAR: CHEQUES, LETRAS DE CAMBIO, VALES, PAGARES, GIROS, CERTIFICADOS, CONOCIMIENTOS, PÓLIZAS, LETRAS DE CAMBIO DOLO PARA GRO DE NEGOCIOS, GIRAR CHIQUES CONTRA CUENTAS DE LA ASOCIACIÓN QUE ESTÉN PROVISTAS DE FONDOS O CONTRA CRÉDITOS O SOBREGIROS QUE HAYAN SIDO CONCEDIDOS A LA ASOCIACIÓN". TIENE AUTORIZACIÓN PARA ABRIR, TRANSFERIR Y CERRAR CUENTAS A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN, GIRAR, COBRAR, ENDOSAR, DESCONTAR Y PROTESTAR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, VALES, PAGARES, RETIRAR GIROS, CERTIFICADOS DE CONOCIMIENTO, PÓLIZAS, CARTAS FINANZAS, ACEPTAR, REACEPTAR, GIRAR, RENOVAR CUALQUIER CLASE DE DOCUMENTO MERCANTILES, MILITARES Y CIVILES, OTORGAR RECIBOS Y CANCELACIONES, SOLICITAR AVANCES EN CUENTA CORRIENTE, CON GARANTÍA O SIN ELLA. N) CON ACUERDO Y DECISIÓN DE A LA ASAMBLEA GENERAL PODRÁ ARRENDAR MUEBLES, INMUEBLES, SOLICITAR TODA CLASE DE PRÉSTAMOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA, GARANTÍA MOBILIARIA Y CUALQUIER OTRA FORMA, COMPRAR, RECIBIR EN DONACIÓN O ADJUDICACIÓN, DONAR, ADJUDICAR Y/O VENDER BIENES MUEBLES E INMUEBLES, SUSCRIBIENDO LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS YA SEAN PRIVADOS O POR ESCRITURA PÚBLICA. Ñ) OTRAS FACULTADES QUE LA ASAMBLEA LE DELEGUE. **ARTICULO 21°**.- SON ATRIBUCIONES DEL **VICE-PRESIDENTE: A)** REEMPLAZAR AL PRESIDENTE EN LOS CASOS DE VACANCIA, LICENCIA O AUSENCIA TEMPORAL, CON LAS ATRIBUCIONES Y OBLIGACIONES INHERENTES AL CARGO.- B) COORDINAR Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PRESIDENTE.- C) CUMPLIR CON LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL. **ART. 22°.- SON ATRIBUCIONES DEL SECRETARIO: A)** COLABORAR Y APOYAR LAS GESTIONES DEL PRESIDENTE; B) CUMPLIR Y CONFORMAR LAS COMISIONES QUE SE LE DELEGUE. C) REDACTAR LAS ACTAS DE SESIONES DE LAS ASAMBLEAS O DEL CONSEJO DIRECTIVO. D) SUSCRIBIR CON EL PRESIDENTE TODA LA CORRESPONDENCIA ADMINISTRATIVA. E) ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA ASOCIACIÓN Y OTROS AFINES AL CARGO. **ART. 23°.- SON ATRIBUCIONES DEL TESORERO: A)** ORGANIZAR LA CONTABILIDAD DE LA ASOCIACIÓN. B) COBRAR PUNTUALMENTE LAS COTIZACIONES ORDINARIAS,

EXTRAORDINARIAS Y MULTAS. C) FORMULAR EL PROYECTO DEL PRESUPUESTO SEMESTRAL Y RENDICIÓN DOCUMENTADA DE CUENTAS Y BALANCES. Y, D) FIRMAR CON EL PRESIDENTE TODA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A SU CARGO Y SER RESPONSABLE DE LA MARCHA ECONÓMICA DE LA ASOCIACIÓN. **ART. 24°.- SON ATRIBUCIONES DEL FISCAL:** FISCALIZAR LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES Y DEL PROPIO CONSEJO DIRECTIVO ASI COMO VIGILAR Y EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL ESTATUTO SOCIAL; EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS SOCIOS, Y, FISCALIZAR A BUENA MARCHA DE LA ASOCIACIÓN. **ART. 25°.- SON ATRIBUCIONES DE LOS VOCALES:** A) PRESIDIR LAS COMISIONES ESPECIALES QUE SE CONSTITUYAN. - B) OTROS QUE LES ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL O EL CONSEJO DIRECTIVO; C) APOYAR AL SECRETARIO CON LAS NOTIFICACIONES PARA LAS ASAMBLEAS GENERALES. **TITULO V: DEL RÉGIMEN ECONÓMICO. ART. 26°.-** LA ASOCIACIÓN PARA CUMPLIR CON SUS FINES Y OBJETIVOS, CONTARA CON EL SIGUIENTE PATRIMONIO SOCIAL: A) LA COTIZACIÓN ORDINARIA, EXTRAORDINARIA, MULTAS Y DERECHOS DE INSCRIPCIÓN DE SUS ASOCIADOS. B) LOS FONDOS RECAUDADOS POR CONCEPTO DE ACTIVIDADES CULTURALES, SOCIALES, DEPORTIVOS. C) LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES ADQUIRIDOS A TÍTULO ONEROSO O A TÍTULO GRATUITO. D) LAS DONACIONES, LEGADOS Y AYUDAS PROVENIENTES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, NACIONALES O EXTRANJERAS. **TITULO VI: DE LAS FALTAS Y SANCIONES. ART. 27°.-** CONSTITUYEN LAS FALTAS DE LOS ASOCIADOS: A) ACTUAR CONTRA LA MORAL DE LA INSTITUCIÓN Y/O ASOCIADOS. B) MALVERSAR O APROPIARSE DE LOS FONDOS O BIENES DE LA ASOCIACIÓN. C) UTILIZAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CON FINES PERSONALES Y DE LUCRO O PROPICIAR ACTOS POLÍTICOS. D) COMETER CUALQUIER TIPO DE FRAUDE QUE DAÑE EL INTERÉS MORAL DE LA INSTITUCIÓN Y DE SUS ASOCIADOS. E) ACTOS QUE IMPORTEN COMPETENCIA DESLEAL PARA CON LA ASOCIACIÓN. F) INCUMPLIMIENTO REITERADO DE LOS ACUERDOS ARRIBA MENCIONADOS CON EL PROPÓSITO DE PERJUDICAR A LA INSTITUCIÓN O A SUS ASOCIADOS. **ART. 28°.-** LAS FALTAS SERÁN SANCIONADOS DE ACUERDO A LA GRAVEDAD, CIRCUNSTANCIAS O FORMALIDAD DENTRO DEL MARCO LEGAL PUEDEN SER: A) AMONESTACIÓN; B) SUSPENSIÓN; C) INHABILITACIÓN; D) EXCLUSIÓN. **TÍTULO VII: DE LA MODIFICACIÓN DEL ESTATUTO, DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN. ART. 29°.-** PARA MODIFICAR EL ESTATUTO O PARA DISOLVER LA ASOCIACIÓN SE REQUIERE, EN PRIMERA CONVOCATORIA, LA ASISTENCIA DE MÁS DE LA MITAD DE LOS ASOCIADOS. LOS ACUERDOS SE ADOPTAN CON EL VOTO DE MÁS DE LA MITAD DE LOS MIEMBROS CONCURRENTES. EN SEGUNDA CONVOCATORIA, LOS ACUERDOS SE ADOPTAN CON LOS ASOCIADOS QUE ASISTAN Y QUE REPRESENTEN NO MENOS DE LA DÉCIMA PARTE, DE CONFORMIDAD AL ART. 87° DEL CÓDIGO CIVIL. **ART. 30°.-** LA ASOCIACIÓN, SE DISUELVE POR: A) ACUERDO DE SUS ASOCIADOS. B) CUANDO NO CUMPLA CON LOS FINES PARA LOS QUE HA SIDO CONSTITUIDA. C) POR DECLARACIÓN DE QUIEBRA. D) POR MANDATO JUDICIAL A PETICIÓN DEL MINISTERIO PÚBLICO. **ART. 31°.-** DECRETADA LA DISOLUCIÓN VOLUNTARIA Y FORZOSA, SE NOMBRARA DOS LIQUIDADORES, UNO MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN Y OTRA AUTORIDAD COMUNAL Y/O MUNICIPAL, PERO DE RECONOCIDA SOLVENCIA MORAL Y PROFESIONAL. **ART. 32°.-** EL PATRIMONIO DE LA ASOCIACIÓN, NO SE PODRÁ DISTRIBUIR DIRECTA O INDIRECTAMENTE ENTRE LOS ASOCIADOS, POR LO QUE, EL DESTINO DE LOS BIENES Y PATRIMONIO DE LA ASOCIACIÓN EN LIQUIDACIÓN, TRAS HABER SATISFECHO LAS CUENTAS PENDIENTES Y LOS GASTOS DE LIQUIDACIÓN SE DESTINARAN A ENTIDADES BENÉFICAS COMO: ASILO DE ANCIANOS, CLUB DE MADRES, ENTIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS, EDUCATIVAS Y ARTÍSTICAS. **DISPOSICIONES TRANSITORIAS. 1RO.-** LOS PUNTOS NO PREVISTOS EN EL PRESENTE ESTATUTO SE RESOLVERÁ EN LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, CONFORME AL CÓDIGO CIVIL, ESTABLECIDAS PARA LAS ASOCIACIONES CIVILES. **2DO.-** TODA CLASE DE CUESTIONES O DESACUERDOS QUE SURJAN DE LA INTERPRETACIÓN DEL PRESENTE ESTATUTO, SERÁN RESUELTOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE LOS ASOCIADOS Y LOS ÓRGANOS DE LA ASOCIACIÓN, DE SER EL CASO DEBERÁN SER SOMETIDOS AL ARBITRAJE DE ACUERDO CON LAS NORMAS DEL CÓDIGO CIVIL.==========

FINALMENTE, LA ASAMBLEA PROCEDIÒ A LA LECTURA, APROBACIÒN Y SUSCRIPCIÒN DE LA PRESENTA ACTA SIENDO LAS 1:00 P.M. DEL MISMO DIA PASANDO A FIRMAR LOS SOCIOS FUNDADORES PRESENTES EN SEÑAL DE CONFORMIDAD. -==========

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
01	GUILLERMO	PILLACA	DIAZ	31465089	
02	INDELECIO	RAMIREZ	HUANACO	25019215	
03	NATALIA	TORRES	BELLIDO	28306432	
04	MARCELINA	MIACHI	HURACA	28597054	
05	LEONARDO	HUAMAN	CUCHURI	25016245	
06	NORMA MAGUA	PEREZ	CENTENO	23942238	
07	ANTONIA	CAYETANO	DE TAYPE	25016231	
08	FELIPE	CHIMAYLO	CURO	23928743	
09	CLAUDIA	VARGAS	SOLQUE	28697682	
10	ISIDRO	BARRANTES	QUISPE	23969478	

CORTE SUPERIOR DE JU... JUZGADO DE PAZ DEL DIS...

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
11	FRESIA	PERALTA	AROTOMA	46259171	
12	FRANCISCA	QUISPE	PERALTA	44856183	
13	PAULINA	YAROS	ROJAS	42796223	
14	FELICIANO	ROMERO	HUAMCAS	80649478	
15	FAUSTINA	HUAMAN	INFANTE	80528761	
16	PETRONILA	RAFAEL	CORIMANYA	23928471	
17	MARIA	CHAVEZ	VILCHEZ	28595427	
18	DOROTEA	SALCO	MANRIQUE DE CHAVARRIA	28576973	
19	MARDONIA	VARGAS	HUAMAN	28535759	
20	BERTHA	HUARANCCA	MIGUEL	78243074	

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
21	ALICIA	HUARANCCA	MIGUEZ	28265427	
22	EULOGIA	FIGUEROA	PEREZ	25019505	
23	MARIO	HUAMACO	URBANDO	25016390	
24	CELEDONIO	CARDENAS	QUISANO	41942244	
25	CHELA OLGA	YAROS	ROJAS	40922214	
26	CELESTINO	MARMOLEJO	DE LA CRUZ	28581563	
27	JOSE	RIMACHE	VARGAS	28574519	
28	SIMION	QUISPE	VEGA	28684965	
29	GUILLERMO	LLACCTAHUAMAN	SILVA	28200212	
30	DANIEL	MARQUINA	MATUTE	23969255	

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA AYACUCHO
JUZGADO DE PAZ LETRADO DISTRITAL DE PICHARI
LA CONVENCION

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
31	FORTUNATO	MEDINA	ARIAS	22603108	
32	DAVID	ANGULO	SANCHEZ	80176134	
33	ZENAIDA	TELLO	DE RAMIREZ	25019139	
34	ZENINA	FIGUEROA	VARGAS	45092979	
35	MARTHA	GAMBOA	CHAVEZ	80914040	
36	ELEAZAR	PAZODI	ZIMACO	23972661	
37	MARGARITA	ESPINOZA	ALBARRACIN	1024 9427	
38	FRANCISCO	BARRANTES	CUSSOPIA	28563984	
39	YUQUI SHARMINI	PAREDES	ESPINOZA	45930857	
40	EULOGIA	VILLAVERDE	JANAMPA	23927785	

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
41	CATALINA	CCENTE	AGUIZRE	25019147	
42	ALBERTO	HERRERAS	QUIMUI	28694775	
43	ELSA	VELASQUEZ	DE YUCRA	23928631	
44	LOURDES	MALDICIA	CABEZAS	28592479	
45	DOROTEA	SAICO	MANRIQUE DE CHAVARRIA		
46	FELICITAS	CAYETANO	CHIMAYLO	28282981	
47	DELFINA	MANCILLA	DE AGUIRRE	25008317	
48	ALEJANDRA	HUANACO	CIMA QUISPE	28526967	
49	ALFONSO	YOLGO	HACHA	28526963	
50	FELIPE	PEÑA	HUANACO	42490071	

IMPRESIONES BRIZZIA

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
51	DAVID	ANGULO	SANCHEZ	80176134	
52	ALFREDO	TAYPE	CHIMAYCO	28601334	
53	ANTONIA	MUCHA	VARGAS	25016205	
54	ANATOLIA	VARGAS	DE MARQUINA	28698321	
55	TEODOSIO	MARQUINA	OCHOA	28682002	
56	CLEMENTE	GAVILAN.	MENDEZ	80175252	
57	FELICIANO	MANCILLA	RIMACHI	23969595	
58	ROSA	QUISPE	HUANACO	23969596	
59	MAGDALENA	MEDRANO	CRUZAT	25006681	
60	GABINA	MIGUEL	QUISPE		

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
61	Isabel	AGUILAR	CRISPIN	28584238	
62	PAULINA	HUANACO	BAUTISTA	25019209	
63	LEONILDA	COSICHE	CORONADO	25019421	
64	CATALINA	MENDOZA	HUAYZO	80453123	
65	MERSI	CONDORI	PANIAGUA	45404547	
66	DOMINGO	GUILLEN	OEGOA	28214062	
67	ELVA ERICA	MANUIS	ROJAS	46049088	
68	ORECENCIA VICTORIA	QUISPE	HUALLPA	18602723	
69	CORO	DE TINEO	MARCELINA	28700059	
70	VARGAS	ROJAS	JUANA	28714853	

INVERSIONES BRIZZIA

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
71	HERMELINDA	AYALA	QUISPE	23740316	[illegible]
72	MARUJA	LLASAJYHURI	MINAYA	28293435	[illegible]
73	FELICITAS	FERNANDEZ	CHAVEZ	20150880	[illegible]
74	DIOMEDES	LIMA	ORIHUELA	28299959	[illegible]
75	ELOTERIA	AYMAYA	SOSA	28582078	[illegible]
76	ANTONIO	SANCHEZ	SUMA	23972663	[illegible]
77	EULOGIO	MENDOZA	FERNANDEZ	25008313	[illegible]
78	CELIA	BERMUDO	HUAMAN	23972789	[illegible]
79	ISABEL	AGILAR	CRISPIN	28584238	[illegible]
80	ESTELA LUISA.	VARGAS	UYHUA	28685597	[illegible]

CORTE SUPERIOR ... JUZGADO DE PAZ ... CONVENCIÓN - CUSCO

Scanned with CamScanner

N°	NOMBRE	AP. PATERNO	AP. MATERNO	DNI	FIRMA
81	DIANA	LIMANCA	CHIMAYCO	46475064	
82	ADELMA	GASGA	CHIMAYO	44308685	
83	DIDA	CUCHUHUAUPA	LLACCTAHUAMAN	42037743	
84	MERCEDES	LUMASCO	INGA	25016270	
85	LUZMILA	RUA	GOZME	28567927	
86	ISABEL	HUANACO	ICENTE	80414027	
87	NARCISO	CASTILLO	MORALES	23931578	
88	JULIA	MENDEZ	ENRIQUE	25019592	

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI
31465089-7



Primer Apellido
PILLACA

Segundo Apellido
DIAZ

Prenombres
GUILLERMO

492984

Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
M	PER	06 06 1966

Estado Civil	Fecha de Emisión
SOLTERO	04 07 2024

N° de Tarjeta	Fecha de Caducidad
0204474772	04 07 2032

Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio

310517
Grupo de Votación
070910
Cuarto Nivel

Ubigeo de Nacimiento 030705
Donación de Órganos NO
Dirección
URB. VILLA CENTRAL

Grupo y Factor Sanguíneo



Departamento/Provincia/Distrito
CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI

Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER31465089<8<<<<<<<<<<<<<<<
6606068M3207040PER<<<<<<<<<<<8
PILLACA<<GUILLERMO<<<<<<<<<<<<

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 25019215-6



25019215

Primer Apellido
RAMIREZ

Segundo Apellido
HUANACO

Pre Nombres
INDELECIO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
15 05 1953 050301

Sexo M

Estado Civil C

Fecha Inscripción
05 08 1999

Fecha Emisión
04 12 2019

Fecha Caducidad
NO CADUCA



I<PER25019215<7<<<<<<<<<<<<<<<
5305157M0001018PER<<<<<<<<<<<8
RAMIREZ<<INDELECIO<<<<<<<<<<<<



Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Institución Educativa Cetpro 2a Victoria		
Años de fundación de la org.:	11 años		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Av. Inca Garcilazo de la Vega		
Centro poblado:	Pichari.		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Cuya Huaman Brayan Jeremias		
Cargo en la Organización:	Representante de docentes		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/03/2001
Dirección:	JR. Santos Jauregui SN MZ E1L14 Valle Rosado		
Número de DNI:	76912341	N° de celular:	928376821
Correo electrónico:	Cuyobrayan268@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2024

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Rojas Rivera Miriam M.		
Cargo en la Organización:	Directora		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	09/12/1985
Dirección:			
Número de DNI:	43336773	N° de celular:	988940988
Correo electrónico:	miriam.stif@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 10 de 04 de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

DUPLICADO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 49336773-7



Primer Apellido
ROJAS

Segundo Apellido
RIVERA

Pre Nombres
MIRIAM MARLENE

Fecha Inscripción
02 01 2004

Fecha Emisión
18 02 2020

Fecha Caducidad
28 04 2028





CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
AYACUCHO

Provincia
HUANTA

Dirección
HUALLHUAYOCC NRO

Observaciones
Donación de Organos NO

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DUPLICADO
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI 76912341 - 1
DNI



Primer Apellido
CUYA

Segundo Apellido
[illegible]

Prenombres
[illegible]

Fecha Inscripción
19 04 2011

Fecha Emisión
02 02 2022

Fecha Caducidad
27 02 2028



I<PER[illegible]
[illegible]
CUYA<<[illegible]

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
AYACUCHO

Provincia
HUAMANGA

Distrito
AYACUCHO

Dirección
AV. ARENALES 122 BARRIO SAN MELCHOR

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 222328





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	ASOCIACION LOS COLONOS DE PICHARI		
Años de fundación de la org.:	2016		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	N° PARTIDA: 11129932		
Ubicación o nombre del lugar:	CIUDAD DE PICHARI		
Centro poblado:	PICHARI		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	VELASQUEZ PAREDES MARCO ANTONIO		
Cargo en la Organización:	INTEGRANTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/02/1977
Dirección:	Av. LA CULTURA N° 286 - 2do PISO		
Número de DNI:	80602800	N° de celular:	966661448
Correo electrónico:	marcoavp5@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	48

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	SILVA CARDENAS TANIA		
Cargo en la Organización:	VICE PRESIDENTA		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	17/09/1984
Dirección:	Jr. PROGRESO S/N INT. N°01 - PICHARI		
Número de DNI:	45657802	N° de celular:	968525584
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	41

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

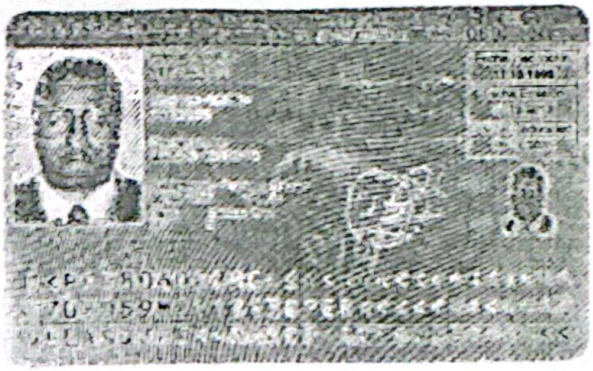
Pichari, 27 de 03 de 2025

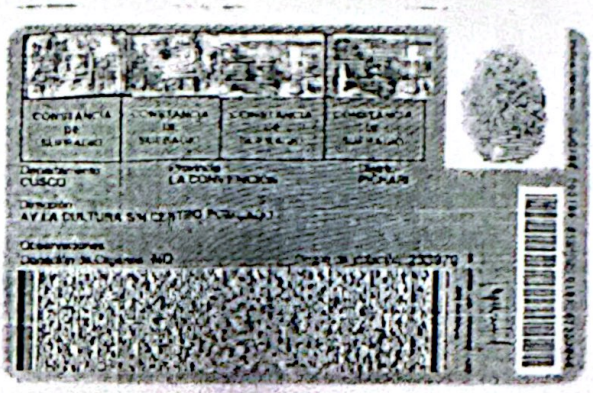
Firma del Agente Participante Titular

ASOCIACIÓN LOS COLONOS DE PICHARI
LA CONVENCIÓN - CUSCO
Tania Silva Cárdenas
DNI: 45657802
VICE-PRESIDENTA

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Asamblea Extraordinaria.

En la localidad de Pichari, Provincia de La Convención, Región Cusco a los 20 días del mes de Marzo del año 2025, siendo las 5:00 pm, en el local Institucional ubicado en Calle sin nombre y sin número Asignado, se reunieron en Asamblea extraordinaria los integrantes de la asociación "Los Colonos de Pichari" a razón de la convocatoria de la junta Directiva. Para tratar la siguiente Agenda:

1. Participación en el Presupuesto Participativo Pichari 2025
2. Nombrar a los Agentes Participantes para la exposición.
3. Otros.

En apertura de la Asamblea, el presidente de la Asociación brinda sus palabras de bienvenida a todos los asistentes. Acto seguido, informa de la importancia de participar en el presupuesto Participativo de la municipalidad Distrital de Pichari - 2025 con la finalidad de hacer incluir dentro de Pliego de Peticiones.

Scanned with CamScanner

el saneamiento, La construcción de nichos, exhumación, traslado, inhumación y demas trámites que permitan la correcta reubicación de los restos mortales ubicados en el cementerio antiguo de Pichari "La curva" hacia el Cementerio General "Teofilo Leayza" de Pichari. Para cuyo efecto pide a los asistentes brinden sus opiniones al Respecto.

En primera participación, la socia Sra. Pastora Paredes, indica estar de acuerdo, puesto que permitiría dar solución a este problema que se viene luchando desde años. Por otro lado, el socio Darwin Chavez indica que es necesario hacerno partícipes puesto que daría la herramienta legal a la municipalidad, para asignar los fondos que permitan cumplir dichas demandas de la asociación.

Asi mismo, la Sra. Tania se muestra a favor, para así dar solución definitiva debido que el cementerio de "la curva" los restos mortales estan expuestos a personas de dudosa reputación moral.

En suma, los asistentes se muestran a favor de la primera agenda. Para mayor legalidad el Presidente de la asociación somete a votación. Luego del conteo se concluye que con mayoría Absoluta se acepta la Primera Agenda.

Continuando con la Asamblea, el Presidente invoca a tomar en Consideración la Segunda Agenda: Nombrar a los Agentes Participantes para el Presupuesto Participativo 2025. En ese sentido, el Presidente de la asociación manifiesta que el (la) que sean nombrados, debe tener facilidad de comunicación y expresión que permita dar los fundamentos sólidos para que podamos alcanzar la inclusión del pedido techo del pliego del Presupuesto Participativo. Se procedió a asignar las propuestas a Agentes.

1. Marco Antonio Velasquez Paredes (16 votos)
2. Tania Silva Cárdenas (04 votos).

NOTARIO DE SIVIA
CO. DE NOTARIOS DE AYACUCHO
REPUBLICA DEL PERU
H.O.A.
HUANTA

97

que dando la votación como sigue, 16 votos para la primera propuesta el Sr. Marco Antonio Velasquez Paredes como el primer Agente Participativo y la Sra. Tania Silva Cardenas con 04 votos, que dando como la segunda Agente Participante se encarga a ambos la correcta exposición de fundamentos de Pedido para la aprobación.

Sin más puntos a tratar el Presidente de la Asociación da por concluido la Asamblea extraordinaria, siendo las 7:00 pm del mismo día y año.

En muestras de conformidad todos los asistentes pasan a firmar en muestra de señal de conforme.

ASOCIACION "LOS COLONOS DE PICHARI
[illegible] LA CONVENCION - CUSCO
Alfredo Quispe [illegible]
[illegible]
PRESIDENTE

ASOCIACIÓN LOS COLONOS DE PICHARI
LA CONVENCIÓN - CUSCO
Tania Silva Cárdenas
DNI: 45657802
VICE-PRESIDENTA

25019364

42761863
Darwin Chavez Paredes

RICHAR GONZALES PALCAR
40934133

23972926

Abel Negri Gutierrez
25019070

25019108

80602800

Ana Maria Silvera M
28602249.

Ruby Rivas M.
41921963

80175974

80454996

28568120.

G5408531

28587794

80625733

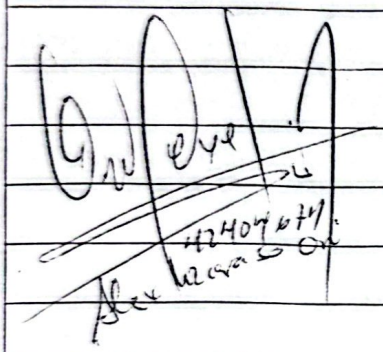
23931795

44230665

48206038

40250411

[redacted]



ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	ASOCIACION DE VIVIENDA PARQUE INDUSTRIAL		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	SERRANO LLANCARI ALBERTO		
Cargo en la Organización:	PRESIDENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	30/01/1974
Dirección:	PICHARI		
Número de DNI:	21014194	N° de celular:	917883508
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	ARONES CARDENAS SADOT JESUS		
Cargo en la Organización:	VICE PRESIDENTE		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/12/1972
Dirección:	JR. LAS COLINAS		
Número de DNI:	28289875	N° de celular:	966892008
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 11 de ABRIL de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 21014194 - 0



Primer Apellido
SEDANO

Segundo Apellido
LUANCARI

Pre Nombres
ALBERTO

Fecha Inscripción
29 10 2003

Fecha Emisión
22 03 2016

Fecha Caducidad
22 10 2026

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
20 01 1974 110701

Sexo
M

Estado Civil
S



I<PER21014194<2<<<<<<<<<<<<<<<
7401307M2603221PER<<<<<<<<<<<6
SEDANO<<ALBERTO<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
CUSCO

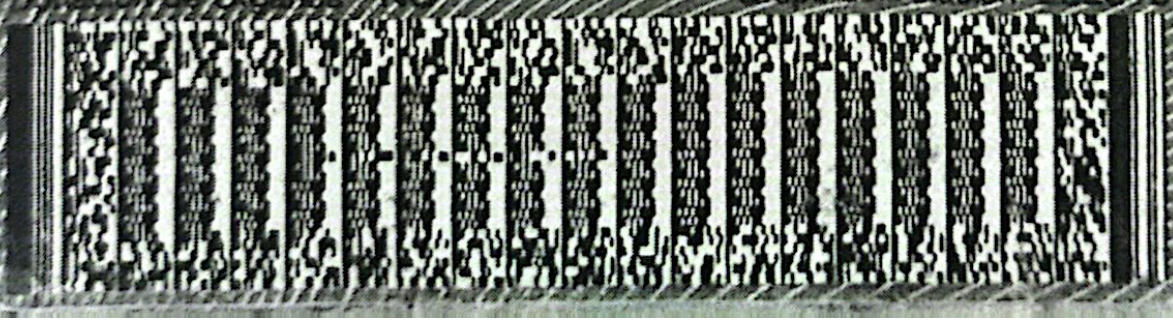
Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

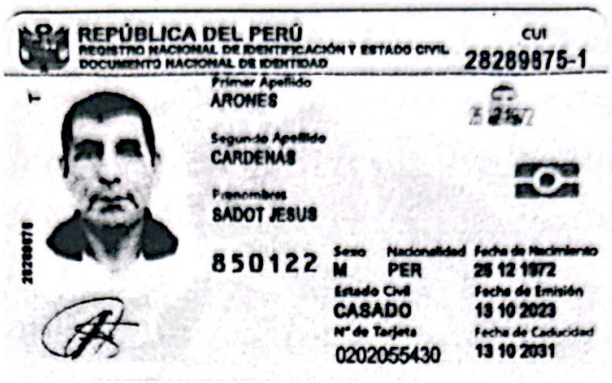
Dirección
OTAHI SAN MARTIN

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votacion 232016







REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI 28289875-1

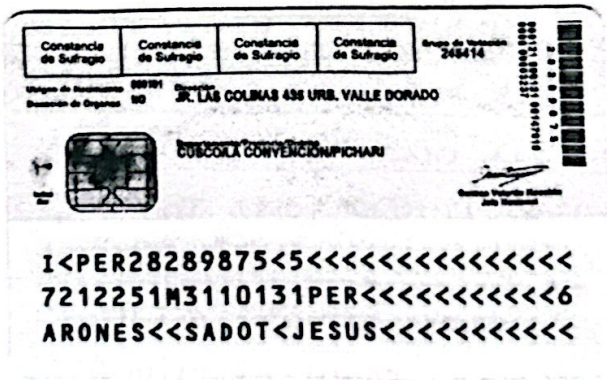
Primer Apellido
ARONES

Segundo Apellido
CARDENAS

Prenombres
SADOT JESUS

850122

Sexo M
Nacionalidad PER
Fecha de Nacimiento 25 12 1972
Estado Civil CASADO
Fecha de Emisión 13 10 2023
N° de Tarjeta 0202055430
Fecha de Caducidad 13 10 2031



Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio | Constancia de Sufragio

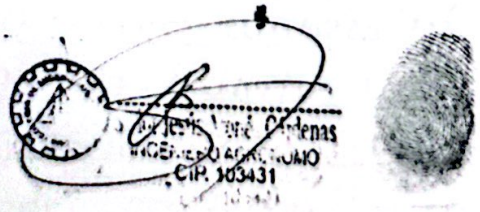
Grupo de Votación 245414

Ubigeo de Nacimiento 080101
Donación de Órganos NO

Dirección JR. LAS COLINAS 436 URB. VALLE DORADO

CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI

I<PER28289875<5<<<<<<<<<<<<<<<
7212251M3110131PER<<<<<<<<<<<6
ARONES<<SADOT<JESUS<<<<<<<<<<<



Jesús Arone Cárdenas
INGENIERO AGRONOMO
CIP. 103431

28

CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA AYACUCHO JUZGADO DE PAZ DEL DISTRITO DE PICHONI CONVENCIÓN CUSCO

ACTA DE ELECCIÓN DE MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA

Siendo las 06:00 pm. del día 05 de noviembre del 2024. Reunidos en el local de la ASOCIACIÓN DE VIVIENDAS DEL PARQUE INDUSTRIAL DE PICHONI, a petición del Sr. Gregorio Leandro Quispe, presidente saliente de la Asociación, quien convoca a ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA para conformación y elección de la nueva Junta Directiva periodo 2024 - 2026, desarrollando las siguientes agendas:

1. Verificación del Quorum
2. Elección de los miembros de la Junta Directiva, periodo 2024-2026
3. Proclamación y Juramentación de los miembros de la Junta Directiva

Conforme a lo acordado en los estatutos, se procede conforme a la agenda Establecida.

1° VERIFICACION DEL QUORUM

- Se verificó que se cuenta con quorum correspondiente para llevar a cabo dicha reunión, contando con el 80%+1 de socios

2° ELECCION DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA

- Se procedió a dar Lectura a los artículos del estatuto y la forma de elección de los candidatos, eligiendose por UNANIMIDAD de votos a los siguientes personas como miembros de la Junta Directiva, periodo 2024 - 2026, siendo la conformación la siguiente:

JUNTA DIRECTIVA PERIODO NOVIEMBRE 2024 AL NOVIEMBRE 2026

1.	PRESIDENTE	: ALBERTO SEDANO LLONCON	DNI	21014194
2.	VICE PRESIDENTE	: SADOT JESUS ARANES CARDENAS	DNI	28289875
3.	SECRETARIO	: NORMA YONET HUAMAN RICRA	DNI	42509673
4	TESORERO	: DELIA GARCIA CABRERA	DNI	48233641
5	FISCAL	: APOLINARIO LUNAZCO DE LA CRUZ	DNI	42213193
6	VOCAL 1	: LIDIA PEREZ LOPA	DNI	40265042
7	VOCAL 2	: JUAN VALENCIA AGUILAR	DNI	25019355
8	VOCAL 3	: REYNALDO LUNAZCO MIGUEL	DNI	80019625
9	VOCAL 4	: ANDRES HUAYTO PACHECO	DNI	42429207

3. PROCLAMACIÓN Y JURAMENTACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

En Presencia de todos los socios y en señal de conformidad se da paso a la proclamación y Juramentación de la nueva Junta

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	I.E.I N° 1393 VIRGEN ASUNTA
Años de fundación de la org.:	RGR N° 1026 - 2024
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Sector trinitaria, Jr Muyurina S/N distrito: Pichari
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lic. Carmela Felicitas Valeriano Villanueva		
Cargo en la Organización:	Directora		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	13/06/1984
Dirección:	Jr. miguel Silvera S/N.		
Número de DNI:	42419260	N° de celular:	965203620
Correo electrónico:	Carmelitahop@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Nadia Fiorella Valenzuela Calderon		
Cargo en la Organización:	Profesora		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	29/04/1980
Dirección:	Pichari		
Número de DNI:	40827329	N° de celular:	958324121
Correo electrónico:	Valenzuelanadia967@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA DE DESIGNACION DE AGENTE PARTICIPANTE TITULAR SUPLENTE

Siendo las doce y treinta del día jueves diez de abril del año dos mil veinticinco, en la Institución Educativa Inicial Número 1393 Virgen Asunta se reunieron bajo la convocatoria de la directora del plantel y junta directiva de APAFA, con la única agenda: designación de agentes participantes:

La reunión inicia con el informe de la directora sobre la participación en el presupuesto participativo dos mil veintiseis, previo al informe los participantes plantean propuestas de agente participante como se detalla.:

Primera propuesta Lic. Carmela Felicitas Valeriano Villanueva con DNI 42419260 agente participante titular.

Segunda propuesta Profesora Nadia Fiorella Valenzuela calderon con DNI 40827329 agente participante suplente.

A continuación la junta directiva de APAFA y padres de familia nos comprometemos a respaldar como representantes de nuestra Institución Educativa Inicial Número 1393 Virgen Asunta en el presupuesto participativo en pichari capital, sin otro particular Concluye la reunión siendo horas una y treinta de la tarde del mismo día del presente mes de abril año dos mil veinticinco, firman los presentes como señal de conformidad.

UGEL-PICHARI-KIMBIRI-VILLA VIRGEN
N° 1393 VIRGEN ASUNTA
Lic. Carmela F. Valeriano Villanueva
DIRECTORA

Nadyora
40827329
Docente

UGEL-PICHARI-KIMBIRI-VILLA VIRGEN
N° 1393 VIRGEN ASUNTA
42419260
PRESIDENTA APAFA

2683 [illegible]

77803854 | 71420838 | 20582413 | Sabina [illegible] gabalas

71797850 | 77415936 Secretaria | 45227328 | 48723408

62761110 | 77157399 | 43352373

25.496225 | 49083337 | 44723670

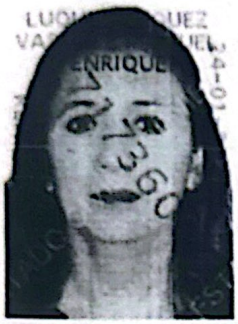
60644943 | 43765034 | 98528480

NOTARIA
ENRIQUE LUQUE VASQUEZ

0110402747

RENIEC

NOTARIA
LUQUE VASQUEZ VASQUEZ MANUEL ENRIQUE
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	40827329
Primer Apellido	VALENZUELA
Segundo Apellido	CALDERON
Nombres	NADIA FIORELLA

CORRESPONDE

Al menos una impresión dactilar capturada (segunda impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.

VALENZUELA CALDERON, NADIA FIORELLA
DNI 40827329

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 71736057 - Yanira Briggete Larico Espino

Fecha de Transacción: 24-01-2025 17:59:45

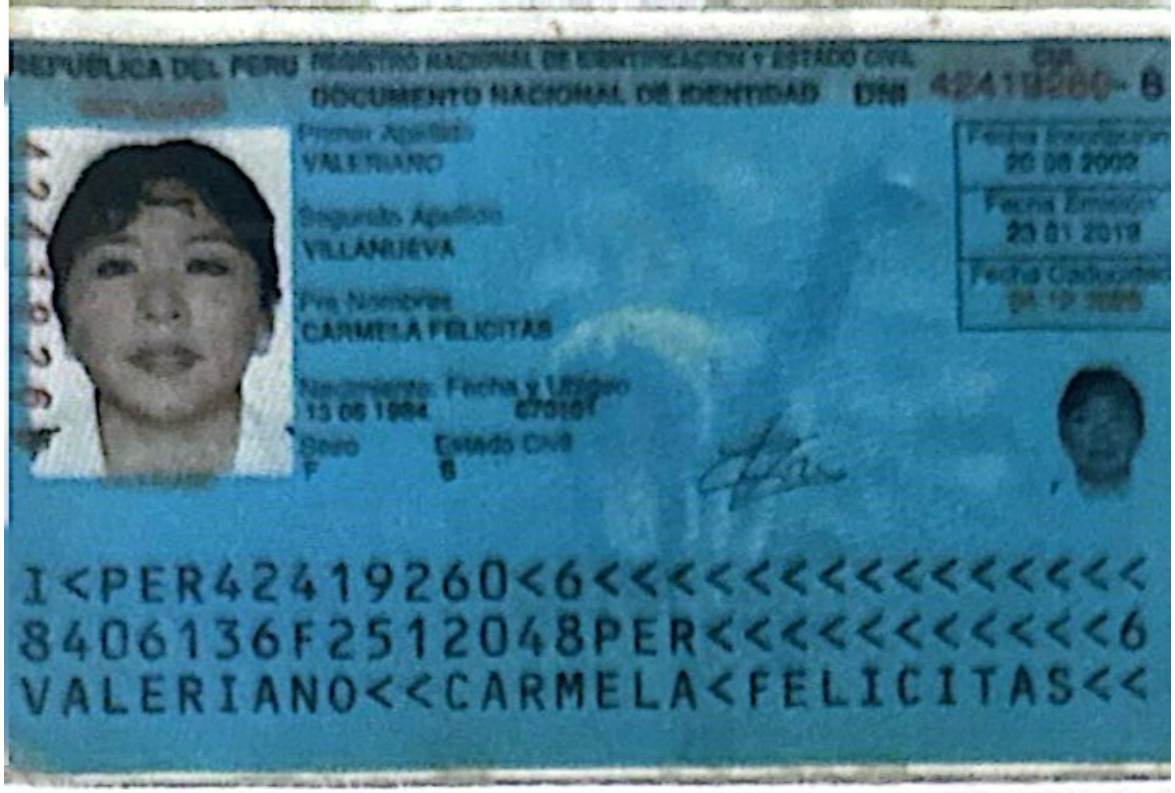
Entidad: 10295631053 - LUQUE VASQUEZ VASQUEZ MANUEL ENRIQUE

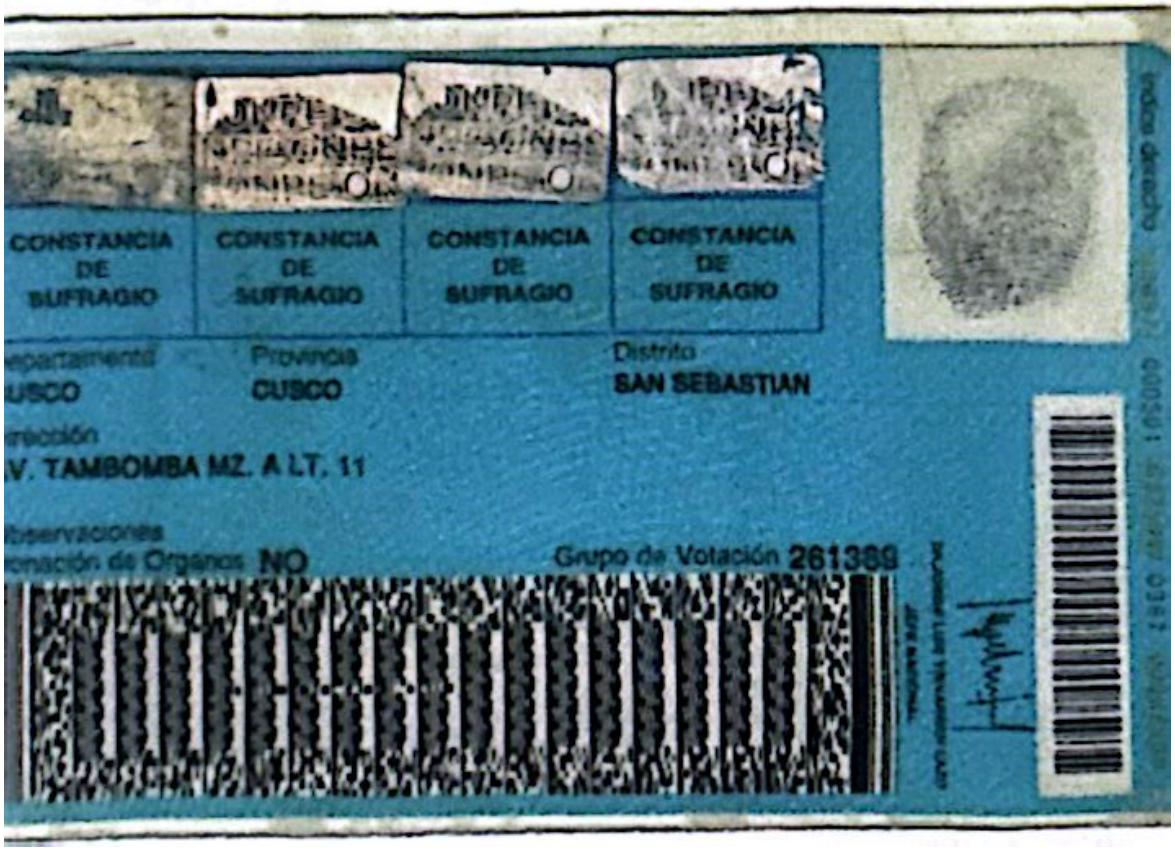
VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do

Número de Consulta: 0110402747

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Guevara Ortega Luis Hildebrant.		
Cargo en la Organización:	Representante de la Com. Amargura		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Amargura. - Ccatun Rumi		
Número de DNI:	20018138	N° de celular:	996961270
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Leandro Wilfredo		
Cargo en la Organización:	OMAYA – PRESIDENTE Buenos Aires		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/05/1975
Dirección:			
Número de DNI:	80625472	N° de celular:	930916496
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Añanca Huancahuari Wilmer		
Cargo en la Organización:	Encargado de C. Salud Pichari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/04/1980
Dirección:			
Número de DNI:	41110639	N° de celular:	999371701
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Garay Pauca, Samuel.		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc Los mecánicos AA.HH Nuevo Pichari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/03/1968
Dirección:	Nueva Luz		
Número de DNI:	80121821	N° de celular:	927263668
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, ...12... de .....abril..... de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Espinoza Eyzaguirre Jose		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	01/05/71
Dirección:	Asoc. Integración Pichari		
Número de DNI:	28597947.	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Urbano Miguel Teófilo		
Cargo en la Organización:	Presidente Urb. Valle dorado		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	19/12/1973
Dirección:	Valle Dorado		
Número de DNI:	23935010	N° de celular:	973711899
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	ASOCIACION ASAUIP
Años de fundación de la org.:	20 AÑOS
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	PICHARI COLONOS
Centro poblado:	PICHARI COLONOS

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	HALLIRE CUBI MARLENIA		
Cargo en la Organización:	PRESIDENTA		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	24-01-1974
Dirección:	ASOCIACION ASAUIP		
Número de DNI:	23053 05	N° de celular:	966928312
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	2024

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ayala Pineda Marvin		
Cargo en la Organización:	Presidente Fed. Transportistas		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Av. 9 de Agosto S/N.		
Número de DNI:	44750258	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Sanhir Wato		
Años de fundación de la org.:	1980		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Guadalupe Cesani Soto		
Cargo en la Organización:	Agente Participante		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	27/12/1981
Dirección:			
Número de DNI:	41373822	N° de celular:	913785629
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Asociación "Bambu tours"		
Años de fundación de la org.:	9 años		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari - colonos		
Centro poblado:	Pichari - colonos		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Romero Quispe Saul		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/05/89
Dirección:			
Número de DNI:	48682037	N° de celular:	900664981
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Anexo La Victoria - Centro Poblado Natividad
Años de fundación de la org.:	25 años
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Centro Poblado Natividad
Centro poblado:	Centro Poblado Natividad

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Yelsin Jonampa Ramirez		
Cargo en la Organización:	Sub Agente Municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	13/08/1995
Dirección:	Pichari		
Número de DNI:	77690629	N° de celular:	927827173
Correo electrónico:	yelsin123@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Edwin Lara Tito		
Cargo en la Organización:	Presidente de Asoc. Pirotecnicos y 7 Asociaciones		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	24/01/1993
Dirección:			
Número de DNI:	48773372	N° de celular:	947414974
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO Nº 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización:	C.N. Manantuare		
Años de fundación de la org.:	17 años		
Nº Inscripción en RUCS o RR.PP. Otro:			
Ubicación a nombre del lugar:	C.N. Manantuare		
Centro poblado:	C.P. Omaya		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Tinto Taype Pascual		
Cargo en la Organización:	Jefe		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/03/1987
Dirección:	C.N. Manantuare		
Número de DNI:	46593348	Nº de celular:	967 036 217
Correo electrónico:			
Grado de instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	2 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		Nº de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	C.P. Otari San Martin		
Años de fundación de la org.:	2024		
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:	C.P Otari San Martin		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Quispe Alca Yauri Vicente		
Cargo en la Organización:	Alcald. d. C.P.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	14/07/1976
Dirección:			
Número de DNI:	28602262	N° de celular:	986390471
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	todos

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN					
Nombre de la Organización	San Cristobal Central				
Años de fundación de la org.:					
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:					
Ubicación o nombre del lugar:					
Centro poblado:					

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR				
Apellidos y Nombres:	Luzgino Lunasco Quispe Simeon			
Cargo en la Organización:	Teniente gobernador d. San Cristobal Central			
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	00/06/1962	
Dirección:				
Número de DNI:	28241079	N° de celular:	950117126	
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	64	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE				
Apellidos y Nombres:				
Cargo en la Organización:				
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:		
Dirección:				
Número de DNI:		N° de celular:		
Correo electrónico:				
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )			
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):		

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Comunidad Nativa de Koviriari
Años de fundación de la org.:	20 años
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	C. P. Natividad
Centro poblado:	C. P. Natividad

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Moneces Medina Daywin		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	04/07/93
Dirección:	C.N. de Koviriari		
Número de DNI:		N° de celular:	941333227
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	3 años

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Jonel Huaman Espino		
Cargo en la Organización:	Frente de Defensa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	21/06/1985
Dirección:			
Número de DNI:	45667568	N° de celular:	984470683
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización	Comunidad Kinkori Palestina		
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:	Kinkori Palestina		
Centro poblado:	Pichari Capital		

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Gante Quispe Wilber		
Cargo en la Organización:	Vice Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	11/11/1983
Dirección:	Kinkori Palestina		
Número de DNI:	44439925	N° de celular:	918773043 6
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Barboza Chogue Ronal		
Cargo en la Organización:	Otorii Nativos — Jefe de la Comunidad		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	18/12/1993
Dirección:			
Número de DNI:	48553248	N° de celular:	962853976
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12... de ...abril..... de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	INGA AROTOMA NEISON		
Cargo en la Organización:	UNION FINKORI – NUEVO PROGRESO		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	22/01/1995
Dirección:			
Número de DNI:	71548811	N° de celular:	939383107
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Jesus Osnayo Ullalla		
Cargo en la Organización:	Vice presidente de la Asoc. Asavid Pichari Colonos		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	20/02/1975
Dirección:			
Número de DNI:	2889 8301	N° de celular:	948326566
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	50

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	MARQUINA LEON MOISES		
Cargo en la Organización:	CENTRO SALUD		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	30/08/1969
Dirección:			
Número de DNI:	23969579	N° de celular:	966845025
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Asociación de vivienda "El Mirador"
Años de fundación de la org.:	2010.
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Distrito de pichari
Centro poblado:	cp. pichari

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Espinla Velazque Santiago.		
Cargo en la Organización:	tesorera.		
Sexo:	M( ) F(x)	Fecha de Nacimiento:	09/07/88.
Dirección:	Jr. Sol de la Asociación de vivienda.		
Número de DNI:	45134038.	N° de celular:	967065901
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (x) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (x) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M( ) F( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Yulgo Luque Ruth.		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc. Agricultores Pichari		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	26/07/1980
Dirección:	Av. Progreso Barrio La Victoria		
Número de DNI:	40607459	N° de celular:	941298202
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores:	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

ASOCIACIÓN DE PISCICULTORES DEL DISTRITO DE PICHARI - VRAE

Ruth Yulgo Luque
DNI: 40607459

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre de la Organización			
Años de fundación de la org.:			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:			
Ubicación o nombre del lugar:			
Centro poblado:			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Aguilar Quillas Beatriz		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc. Las Lomas		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	02/03/1971
Dirección:	Las Lomas.		
Número de DNI:	09963073	N° de celular:	913460600
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

BEATRIZ AGUILAR QUILLAS
DNI 09963073
PRESIDENTA

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ruben Lara Villavicencio		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc. Licenciados FF.AA.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Asoc Licenciados Pichari Alta		
Número de DNI:	28299740	N° de celular:	966195575
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lopez Dominguez Santos		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Anexo La Victoria - Pitmanguini		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	23/07/72
Dirección:	C. P. Natividad		
Número de DNI:	10375728	N° de celular:	973570241
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huaman Riera Norma Yanet		
Cargo en la Organización:	Secretaria Barrio Cro Alegria		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	24/10/1982
Dirección:	Barrio Cro Alegria		
Número de DNI:	42509673	N° de celular:	901524556
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Curo Huicho Norma.		
Cargo en la Organización:	CCLD. Ccatun Rumi		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	18/03/77.
Dirección:	Ccatun Rumi		
Número de DNI:	41352058	N° de celular:	917767910
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Tacuman Javier Tito Armando		
Cargo en la Organización:	Rep. Asoc Padres Colegio Parque Ind.		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/01/1957
Dirección:	Pichari		
Número de DNI:	21006468	N° de celular:	976459499
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Lopez Quispe Julian		
Cargo en la Organización:	Alcalde . C.P Natividad		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	05/06/72
Dirección:	C.P Natividad.		
Número de DNI:	28597573	N° de celular:	986008613
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Miguel Santoma David.		
Cargo en la Organización:	Presidente Alto Kenkoriari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	12/02/1993
Dirección:	C.P Natividad		
Número de DNI:	48246619	N° de celular:	916310511
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Moreno Chavez Alfonso		
Cargo en la Organización:	Teniente Nogalpampa		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	02/03/66
Dirección:	Nogalpampa.		
Número de DNI:	28584433	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Sarmiento Marcas Daniel		
Cargo en la Organización:	Secretario Gen. Sindicato Const. Civil		
Sexo:	M(X) F( )	Fecha de Nacimiento:	1/0/84
Dirección:	San Juan de la Frontera		
Número de DNI:	42298384	N° de celular:	920251754
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Nuñez Mercado Jose.		
Cargo en la Organización:	Presidente Asoc. La Cascada		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	151071
Dirección:	Los Hr Paraiso -		
Número de DNI:	20570952	N° de celular:	929181899
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria (X) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Criales Quispe William		
Cargo en la Organización:	Presidente Urb. Sr. Huatuscalle		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	15/07/1980
Dirección:			
Número de DNI:	43896769	N° de celular:	999607500
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Gutierrez Perez Rigoberto		
Cargo en la Organización:	Alcalde C.P. Pichari Colonos		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/12/87
Dirección:			
Número de DNI:	47997455	N° de celular:	990117050
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Ochoa Emerson Sasa		
Cargo en la Organización:	Presidente de Apafa - Quisto Valle		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	25/04/1986
Dirección:	Quisto Valle.		
Número de DNI:	45185659	N° de celular:	991672133
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio (X) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Perez Peralta Henry		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal Quisto Valle		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	09/07/89
Dirección:	Quisto Valle		
Número de DNI:	46095360	N° de celular:	929993086
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Huaman Huicho Joel.		
Cargo en la Organización:	CCLD Pichari		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	26/09/79
Dirección:	Pje San Valentin Barrio Santa Rosa		
Número de DNI:	40832401.	N° de celular:	956995886
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, ...12... de ...abril... de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	COMITE SANEAMIENTO FISICO 10 ASOCIACIONES PICHARI
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	
Centro poblado:	PICHARI - CAPITAL

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	ORE CHUCHON EGIDIO FREDY - VOCAL I		
Cargo en la Organización:	SECRETARIO GENERAL		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	17/04/1978
Dirección:			
Número de DNI:	80109367	N° de celular:	929179721
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico (X) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de abril de 2025

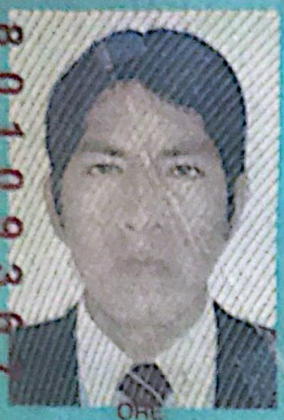
.....
Firma del Agente Participante Titular

COMITE DE SANEAMIENTO
PARCELA 0-30
Fredy Ore Chuchon
80109367
SECRETARIO DE ACTAS

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
DNI 80109367 - 7



80109367

Primer Apellido
ORE

Segundo Apellido
CHUCHON

Pre Nombres
EGIDIO FREDY

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
17 04 1979 050902
Sexo Estado Civil
M S

Fecha Inscripción
04 08 1999
Fecha Emisión
20 05 2022
Fecha Caducidad
20 05 2030



I<PER80109367<0<<<<<<<<<<<<<<<
7904174M3005202PER<<<<<<<<<<<8
ORE<<EGIDIO<FREDY<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO.		CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Indice Der

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI

Dirección
ASOC. LAS PALMERAS

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 313895

CARMEN VELARDE KOECH
JEFE NACIONAL

000172 000172 012262 0140 9246719

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
Nombre de la Organización	Comité de Mega proyecto de Agua potable Pichari			
Años de fundación de la org.:	2019. Resolución de alcaldía			
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:				
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari			
Centro poblado:	pichari			

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Tipe Quispe, Herless Americo - PRESIDENTE		
Cargo en la Organización:	presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	07/04/70
Dirección:	AV. Arriba Perú S45 - DIST Pichari		
Número de DNI:	28309751	N° de celular:	994620902
Correo electrónico:	americotipe@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario (X)		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:			
Cargo en la Organización:			
Sexo:	M ( ) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Número de DNI:		N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 12 de Abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Herless Americo Tipe Quispe
DNI 28309751
presidente del comité de
mega proyecto de Agua potable Pichari



REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI
28309751-5

Primer Apellido
TIPE

Segundo Apellido
QUISPE

Prenombres
HERLESS AMERICO

07 04 1970

828270

Sexo
M

Nacionalidad
PER

Fecha de Nacimiento
07 04 1970

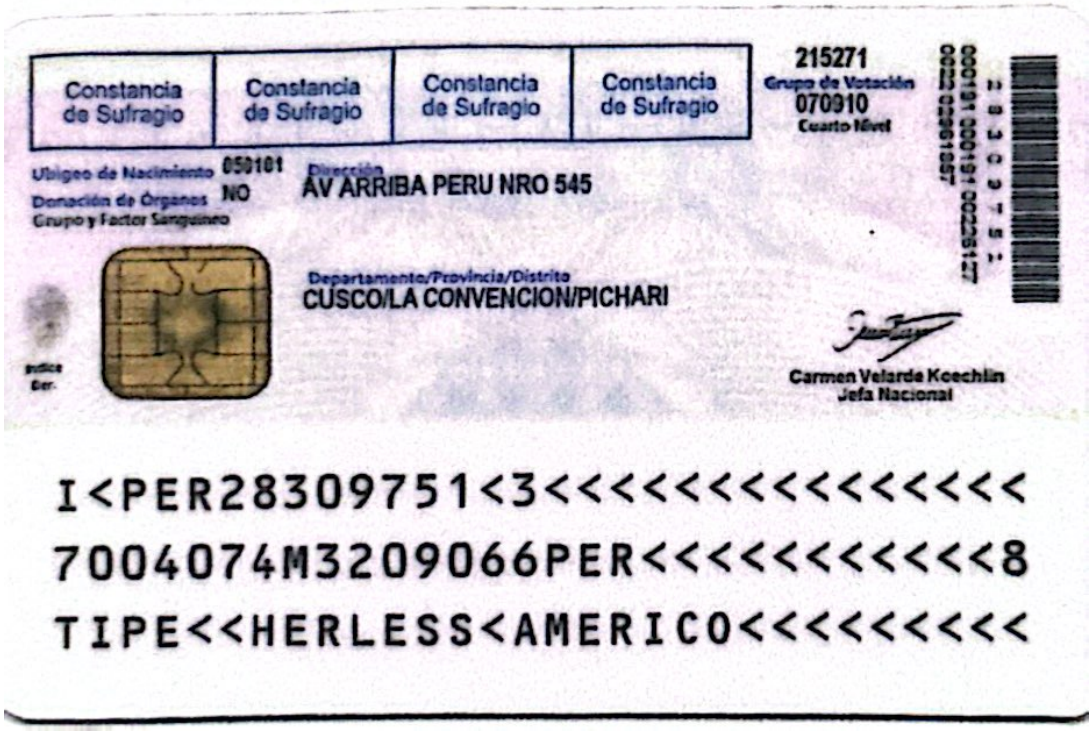
Estado Civil
SOLTERO

Fecha de Emisión
06 09 2024

N° de Tarjeta
0205012855

Fecha de Caducidad
06 09 2032

28309751



Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio

215271
Grupo de Votación
070910
Cuarto Nivel

Ubigeo de Nacimiento 050101
Donación de Órganos NO
Grupo y Factor Sanguíneo

Dirección
AV ARRIBA PERU NRO 545

Departamento/Provincia/Distrito
CUSCO/LA CONVENCION/PICHARI

Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER28309751<3<<<<<<<<<<<<<<<
7004074M3209066PER<<<<<<<<<<<8
TIPE<<HERLESS<AMERICO<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Pichari Alto
Años de fundación de la org.:	
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Pichari Alto
Centro poblado:	

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Malecco Palomino Max — Secretario		
Cargo en la Organización:	Agente Municipal		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/07/83
Dirección:	Pichari Alto		
Número de DNI:	43077502	N° de celular:	928026523
Correo electrónico:	electricassanitarios@gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Huayana Ortegui Royce Moises		
Cargo en la Organización:	Presidente Asociacion Nueva esperanza Pichari Alto		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Pichari Alto		
Número de DNI:	48358851	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO (X) SI ( )	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 03 de Abril de 2025

Firma del Agente Participante Titular

Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ASAMBLEA GENERAL

Siendo las 7:30 PM. En la comunidad de Pichari ALTO DISTRITO DE PICHARI la convencion Presco se da Inicio ala asamblea general convocado por la junta directiva de dicha comunidad teniendo como agenda:

1. Presupuesto participativo 2026
2. Agua estabada

Se da inicio ala reunion empesando con la agenda #2 agua estable donde el ing. Arenez Muñoz Julio Cesar manifiesta que se debe asir un faena para hacer limpieza del filtro y los vecinos tenemos que poner fecha para la faena teniendo la intervencion de los vecinos. y dando las experiencias y se queda que primero se tiene que tener los materiales para empezar las faenas. con esa se concluye la segunda agenda

Y se empeiza con el Primer punto dando las palabras a vecino Ever Huayana dando la bienvenida a los vecinos y dice que el desarrollo va primero y estan aqui para el desarrollo se da la palabra al vecino ing. y pide la palabra que el desarrollo primero y es con el dialogo y que no es la primera que se debe pedir sino otras cosas. como parque ú otras obras. el sr. agente municipal hablo de la importancia de tener los documentos legales como viene a ser los planos vizados lo cual los vecinos de nueva esperanza ya tienen se le da la palabra al ing. y dice que se debe hacer no solo gras sino parque ú otras proyectos pide la palabra el sr. Juan Laura hace un recordatorio de loque se paso durante este tiempo y es momento de pedir para el desarrollo para pichari alta. el vecino ing. propone un parque y calles pide la palabra la vecina y dice que es importante el aporte del 13 % de la asociacion nueva esperanza. tambien se queda que la asociacion nueva esperanza entregara ala comunidad. llegando ala hora de Votacion y se lleva de la siguiente manera parque 18 votos pistas y veredas 1 vo Gras 2 votos y queda agente participantes los sres. Max Mallco palomino segundo titular Royce. Huayana Olartegui quedando conforme y pasan a firmar los asistentes.

Pedidos HABILITACION de CALLES, Parque, Gras sistetico

REPÚBLICA DEL PERÚ REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 48358851 - 3



HUAYANA

Primer Apellido
HUAYANA

Segundo Apellido
OLORTEGUI

Pre Nombres
ROYCE MOISES

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
10 05 1994 **050403**

Sexo **M**

Estado Civil **S**

Fecha Inscripción
16 08 2011
Fecha Emisión
21 03 2023
Fecha Caducidad
04 10 2027



I<PER48358851<0<<<<<<<<<<<<<<<
9405103M2710040PER<<<<<<<<<<<2
HUAYANA<<ROYCE<MOISES<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
CUSCO

Provincia
LA CONVENCION

Distrito
PICHARI



Indice Der.

0001720001720129200069936105 79

Dirección
AV. INCA GARCILAZO DE LA VEGA MZ. J2 LT. 4

Cuarto Nivel **070910**
Observaciones
Donación de Organos **NO**

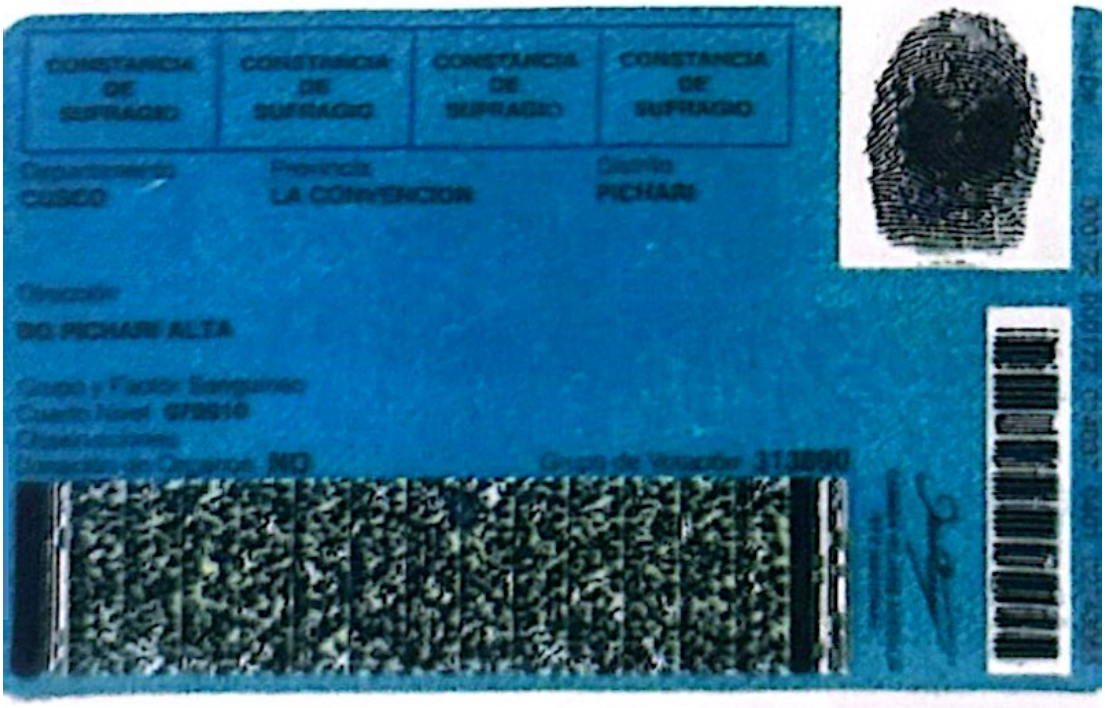
Grupo de Votación **310507**

CARMEN VELARDE KOECHLIN
JEFE NACIONAL

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ANEXO N° 03
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la Organización	Comite de Gestion para la electrificacion
Años de fundación de la org.:	2 años
N° Inscripción en RUOS o RR.PP. U otro:	
Ubicación o nombre del lugar:	Pichori Alta
Centro poblado:	.

II. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE TITULAR			
Apellidos y Nombres:	Laura Torres Juan Ruben		
Cargo en la Organización:	Presidente		
Sexo:	M (X) F ( )	Fecha de Nacimiento:	27/01/54
Dirección:	Pichori Alta		
Número de DNI:	28260479	N° de celular:	968067149
Correo electrónico:	JuanRubenLauraTorres@Gmail.com		
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

III. DATOS DEL AGENTE PARTICIPANTE SUPLENTE			
Apellidos y Nombres:	Galvez Lopez Amelia → Vocal II		
Cargo en la Organización:	Vice Presidenta		
Sexo:	M ( ) F (X)	Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Licenciados		
Número de DNI:	80501820	N° de celular:	
Correo electrónico:			
Grado de Instrucción:	Sin estudio ( ) Primaria ( ) Secundaria (X) Superior Técnico ( ) Superior Universitario ( )		
Participación en Presupuesto Participativo anteriores	NO ( ) SI (X)	Año(s):	

Adjuntar copia del DNI y acta de designación

Pichari, 11 de abril de 2025

.....
Firma del Agente Participante Titular

.....
Firma del Agente Participante Suplente

Scanned with CamScanner

ACTA ASAMBLEA GENERAL

En la comunidad de pichari alta distrito de pichari provincia de la convencion departamento de cusco siendo las 6 de la tarde del mes de marzo del 2025. del dia domingo 9.
Siendo como unica agenda:

1. Nombrar como agente participante para el presupuesto participativo 2025

Se da inicio la reunion asistiendo las asociaciones.
1.- Comunidad Pichari Alta
2.- Asociacion de artesanas Amelia galvez lopez
3.- Asociacion APCEP
4.- Asociacion Mirador
5.- Sector agricolas.

se izo amplio debate para pedir la ampliacion para la energia trifasica, llegando todos a un solo punto nombrar como agente participante y llevar mediante propuestas.:
la sra. Roxana propone al sr. Juan laura, y la sra amelia lo propone el sr. Juan laura y el sr. Alex saavedra propone al sr. Alberto supa. Mediante votacion gana el sr. Juan Ruben laura torres por unanimidad y la sra. Amelia galvez queda como suplente 1 y alberto supa suplente 2. quedando Asi de la siguiente manera.

Juan R. laura torres Presidente con dni 28260479
Amelia GALvez lopez Sup. 1 con dni 80501820
Alberto demetrio Supa Sierra Sup 2 con dni 15345185

dejando en conocimiento como agente participantes y dando la confianza para el proyecto de la energia electrica trifasico.
Sin mas puntos a tratar se da por concluido esta asamblea pasan a firmar todos los asistentes.

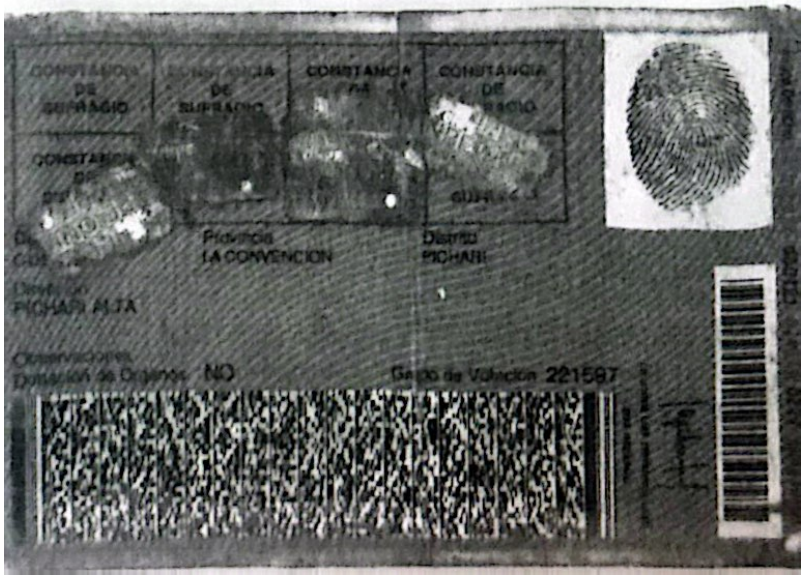
Max Vallico Palomino
DNI: 43077802
AGENTE MUNICIPAL

PICHARI ALTA
LA CONVENCION - CUSCO
Enrique I. Segovia Ignacio
DNI: 07280436
TENIENTE GOBERNADOR

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner


Primer Apellido
LAURA
Segundo Apellido
TORRES
Pre Nombres
JUAN RUBEN
Nacimiento Fecha y Ubigeo
Sexo
M
Estado Civil
B
I<PER28260479<
5401277M0001018PER<<<<<<<<<<<
LAURA<<JUAN<RUBEN<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Provincia
LA CONVENCION
Distrito
PICHARI
Distrito
PICHARI ALTA
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 221597





Scanned with CamScanner