



Curso Transferencia de la Gestión Municipal y Últimas Normas 2018
Lima 15 de noviembre del 2018

FICHA DE REGISTRO PARTICIPANTE (remitir ahora - pre inscripción)

1. DATOS DEL ALCALDE ELECTO Y DE LA MUNICIPALIDAD

| | | |
|--|-----------|--------------|
| Nombre (s): | | DNI: |
| Apellidos | | |
| Dirección : | | |
| Teléfono: Celular | Fijo: | E-mail: |
| CARGO: Alcalde Provincial () Alcalde Distrital () | | |
| MUNICIPALIDAD: | | |
| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
| | | |

2. DATOS DE LOS REGIDORES Y/O PARTICIPANTES


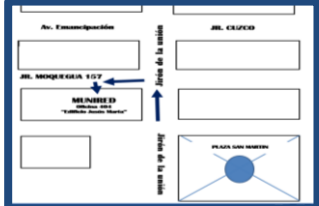

| | | |
|-------------------|--------|---------------------|
| Nombre(s): | | |
| Apellidos: | | |
| DNI: | Cargo: | Teléfono (celular): |
| E-mails | | Telefono fijo: |

| | | |
|-------------------|--------|----------------------------|
| Nombre(s): | | |
| Apellidos: | | |
| DNI: | Cargo: | Teléfono (fijo y celular): |
| E-mails: | | |

| | | |
|-------------------|--------|----------------------------|
| Nombre(s): | | |
| Apellidos: | | |
| DNI: | Cargo: | Teléfono (fijo y celular): |
| E-mails: | | |

INSCRIPCION PREVIA CONFIRMACION - (EN OFICINA O VIA ON LINE) VACANTES LIMITADAS

| | | |
|--|-----------|---------|
| Nombre de la Persona que Llenó la Ficha: | Teléfono: | E-mail: |
|--|-----------|---------|

| | | | |
|---|---|--|--|
|  |  |  | <p align="center">OFICINA MUNIRED PERU Jr. Moquegua 157, Oficina 404, Cercado de Lima. (Edificio Jesús María, Alt. Cdra. 8 Jr. Unión) A 3 minutos de la Plaza San Martín.</p> <p align="center">Confirmo Asistencia</p> <p>Por teléfono <input type="checkbox"/> Remitió Ficha</p> <p>E-mail: pepebalarezo@gmail.com ; Web: www.munired.pe</p> |
|---|---|--|--|

