



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
COMITÉ ELECTORAL DEL CONSEJO DE COORDINACIÓN REGIONAL  
CCR PERIODO 2017 - 2018**



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

**ANEXO 01**

**SOLICITA INSCRIPCIÓN.**

Sr. Presidente del Comité Electoral para el Proceso de Elección de Representantes de la Sociedad Civil ante el Consejo de Coordinación Regional del Gobierno Regional de Cajamarca:

S.P.:

Yo,.....,natural de....., identificado con DNI N°.....,con domicilio en.....N°..... de la ciudad de.....en representación de la organización:.....

.....residente en.....,de la provincia de.....,al amparo de la Ley N° 27867 “Ley Orgánica de Gobiernos Regionales”, modificada por ley es N° 27902 y N° 28013; solicito a usted se sirva disponer la inscripción de la organización que represento, a fin de participar en el proceso eleccionario de representantes de la sociedad civil en el Consejo de Coordinación Regional del Gobierno Regional de Cajamarca, acreditando como nuestro representante institucional al señor

(a).....

.....de.....del 2017.

\_\_\_\_\_  
Firma del representante legal  
de la Organización

**Documentación adjunta:**

- Copia simple de DNI del Representante Institucional.
- Copia del documento que acredita Personería Jurídica de la Organización.
- Documento que acredite **Tres Años** de Actividad Institucional de la Organización en la Región.
- Copia legalizada del Acta de Nominación del Representante Institucional.



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

PROCESO DE ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE SOCIEDAD CIVIL AL CONSEJO DE  
COORDINACIÓN REGIONAL.

**ANEXO 02**

FICHA DE DATOS

1. DE LA ORGANIZACIÓN.

1.1 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

1.2 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

1.3 N° DE ASOCIADOS

1.4 DIRECCIÓN DOMICILIARIA

1.5 NÚMERO DE TELÉFONO

1.6 CORREO

1.7 ÁMBITO DE ACCIÓN EN LA REGIÓN (PROVINCIAS, DISTRITOS)

1.8 SÍNTESIS DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES DE LA ORGANIZACIÓN.

2. DEL REPRESENTANTE INSTITUCIONAL.

2.1 NOMBRES Y APELLIDOS

2.2 DNI N°

2.3 GRADO DE INSTRUCCIÓN O PROFESIÓN

2.4 DIRECCIÓN DOMICILIARIA

2.5 NÚMERO DE TELÉFONO

2.6 CORREO

Firma del representante legal  
de la organización

Firma del representante  
institucional acreditado