



“GOBIERNO REGIONAL DE TACNA”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CONTENIDO	DESCRIPCION
Nombres y Apellidos	
Documento de identidad (N° de DNI o carne o tarjeta de identificación) u otro documento de la Organización o Grupo al cual representa	
Asociación u Organización a la que representa; según corresponda	
Sexo (Hombre o Mujer)	
Correo electrónico	
Teléfono	
Dirección	
Por medio del presente, declaro haber leído, comprendido y acepto las medidas disciplinarias dispuestas en el Reglamento de Audiencias Publica Regionales de Rendición de Cuentas del Gobierno Regional de Tacna, por la que me comprometo a cumplir los lineamientos de participación.	

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Número de DNI: _____