

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025 PLANILLA PARA LA PRESENTACIÓN DE OBRAS

IMPORTANTE: SÓLO SE RECIBIRÁN SOLICITUDES DE OBRAS PARA RECUPERACIÓN, REPARACIÓN Y MEJORAS A SER EJECUTADAS POR LAS DIRECCIONES DE INFRAESTRUCTURA (ASFALTADO, ACERAS, CANCHAS DEPORTIVAS, ÁREAS Y PLAZAS PÚBLICAS) Y ÁREAS VERDES (PARQUES, TRATAMIENTO FITOSANITARIO, PODAS).

1. IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD

Parroquia: _____ Urbanización / Sector _____

NOMBRE DEL CONSEJO COMUNAL, COMUNAS, ASOCIACIÓN DE VECINOS, O CUALQUIER OTRA FORMA DE ORGANIZACIÓN

2. N° DE REGISTRO ANTE LA SALA TÉCNICA (Artículo 5 Ord. del Consejo Local de Planificación Pública)

ORG-BAR-

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS VOCEROS (AS) Y/O CIUDADANOS RESPONSABLES DE LA PROPUESTA DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ANTE LA ALCALDÍA DE BARUTA

1. NOMBRE COMPLETO:	3.1 CÉDULA DE IDENTIDAD N°:
3.2 TELÉFONO	3.3 CORREO:

1. NOMBRE COMPLETO:	1.1 CÉDULA DE IDENTIDAD N°:
1.2 TELÉFONO:	1.3 CORREO:

1. NOMBRE COMPLETO:	1.1 CÉDULA DE IDENTIDAD N°:
1.2 TELÉFONO:	1.3 CORREO:

4. PROPUESTAS SOLICITUDES O REQUERIMIENTOS. (Los solicitantes podrán presentar como máximo **DOS (02) PROPUESTAS**, de acuerdo con el Diagnóstico realizado en su Comunidad y en orden de prioridad, anexando el **ACTA DE ASISTENCIA FIRMADA**)

SOLICITUD N° 1

DESCRIPCIÓN:
UBICACIÓN:



a) Describa la problemática que se resolverá en la Comunidad con la ejecución del proyecto, incluyendo una breve descripción del mismo.

b) En cuanto estima el N° de Beneficiarios?: _____ Directos _____ Indirectos _____

c) ¿Ha presentado esta propuesta y/o proyecto anteriormente? Si _____ No _____ AÑO: _____

d) Indique ante cual Organismo: _____

SOLICITUD N° 2

DESCRIPCIÓN:
UBICACIÓN:

a) Describa la problemática que se resolverá en la Comunidad con la ejecución del proyecto, incluyendo una breve descripción del mismo.

b) En cuanto estima el N° de Beneficiarios?: _____ Directos _____ Indirectos _____

c) ¿Ha presentado esta propuesta y/o proyecto anteriormente? Si _____ No _____ AÑO: _____

d) Indique ante cual Organismo: _____

5. INDIQUE QUIENES SERÁN LOS RESPONSABLES POR SU CONSEJO COMUNAL Y/O ORGANIZACIÓN VECINAL, PARA REALIZAR LA CONTRALORÍA SOCIAL?

Nombre y Apellido	Teléfono	Correo Electrónico