MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR

## ANEXO N° 02
## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**Señor:**
**Francis James Allison Oyague**
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Magdalena del Mar
Presente.-

**Asunto:** Solicitud de inscripción al Presupuesto Participativo 2024 – MDMM

**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a usted en nombre de nuestra organización ……
…… con domicilio en……, perteneciente a la zona…… del distrito de Magdalena del Mar, mediante asamblea/reunión de fecha ……, se acordó participar en el Presupuesto Participativo Basado en Resultados para el año fiscal 2024 de la Municipalidad Distrital de Magdalena del Mar, asimismo se designó a nuestros representantes (titular y suplente) indicado en la ficha de inscripción adjunta.

Por lo tanto, solicitamos a usted, ordene a quien corresponda realizar la inscripción de nuestra organización en el Libro de Registro de Agentes Participantes del Presupuesto Participativo 2024.

**Adjunto:**

- ✓ Ficha de datos de la organización, institución pública o privada (Anexo N° 04).
- ✓ Resolución vigente de reconocimiento en el RUOS, en caso de organizaciones registradas.
- ✓ Acta o carta de presentación de la organización o entidad, en el conste expresamente la designación de los representantes.
- ✓ Ficha para el registro de Agente Participante titular y suplente (Anexo N° 03).
- ✓ Copia de DNI del representante de la organización o institución.

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR

## ANEXO Nº 03
## REGISTRO DE AGENTE PARTICIPANTE

Fecha de Inscripción: ...../...../2023

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos | | Nombres | | | |
| DNI/Carnet de extranjería | | Fecha Nac. | | Género | |
| Dirección | | | | | |
| Grado Instrucción | | Profesión | | | |
| Teléfono/Celular | | Correo | | | |
| Denominación / Nombre de la Organización | | Cargo en la organización | | | |
| Dirección Organización | | | | | |
| Teléfono Organización | | | | | |
| Correo Organización | | | | | |
| | | **Firma** | | | |

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR

## ANEXO Nº 04
## FICHA DE DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

## PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADA EN RESULTADOS AÑO FISCAL 2024 – MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAGDALENA DEL MAR

| Datos de la Organización | |
|---|---|
| Organización | |
| Dirección | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Objetivos de la organización | |

| Zona a la que pertenece su Organización/Institución (Marque con x) | |
|---|---|
| N° de Sector y denominación | |

| Tipo de Organización / institucional a la que pertenece (Marque con x) | | | |
|---|---|---|---|
| Organizaciones empresariales | | Organizaciones de Mujeres. | |
| Universidades y asociaciones educativas | | Organizaciones de Jóvenes | |
| Colegios profesionales | | Organizaciones empresariales de transporte urbano | |
| Asociaciones Culturales, Artísticas y Deportivas | | Organizaciones Sociales de Base de Vaso de Leche | |
| Organizaciones Sociales de Base de los Comedores Populares | | Otras Organizaciones* | |
| * Describa que tipo de organización | | | |

| Participación en anteriores procesos de Presupuesto Participativo - MDMM (Marque con X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿En cuál proceso de Presupuesto Participativo ha participado? | 2020 | | ¿Su organización ha presentado anteriormente alguna IDEA o PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA en el Presupuesto Participativo de la Municipalidad Metropolitana de Lima? | Sí | |
| | 2021 | | | | |
| | 2022 | | | No | |
| | 2023 | | | | |

Firma del representante
Nombres y Apellidos
DNI
Celular

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR

# ANEXO Nº 05
# MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE PROYECTOS DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO BASADO EN RESULTADOS AÑO FISCAL 2024

| CRITERIO | | INDICADOR | PUNTAJE | SUSTENTACION DE LOS CRITERIOS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Consistencia con los objetivos del Plan de Desarrollo Local Concertado | Debe estar incluido dentro de los objetivos del Plan de Desarrollo Local Concertado | 10 | Debe estar incluido dentro de los objetivos del Plan de Desarrollo Local Concertado |
| 2 | Impacto Territorial | Más de 4 sectores | 10 | El beneficio abarca mayor ámbito territorial |
| | | 3 sectores | 5 | |
| | | 1 a 2 Sectores | 2 | |
| 3 | Beneficia a la población de grupos vulnerables | Beneficia directamente | 10 | Principalmente (niños, madres gestantes ancianos, persona con discapacidad y afectados por violencia política) |
| | | No beneficia | 5 | |
| 4 | Conservación del Medio Ambiente | Previene y/o mejora | 10 | Si durante el horizonte del proyecto tendrá efectos sobre el medio ambiente |
| | | Sin efecto | 5 | |
| 5 | Población beneficiaria directa | Más del 50% de la población | 10 | Población que será beneficiada por el Proyecto deberá superar el 5% de la población |
| | | Entre el 25% y 50% de la población | 5 | |
| | | Menos del 25% de la población | 2 | |
| 6 | Efecto Institucional | Alto (3 condiciones) | 10 | Condiciones:<br>1. Genera capacidades para el ahorro y uso eficiente de los recursos.<br>2. Genera capacidades para la generación de uso de los recursos.<br>3. Promueve la modernización de la entidad. |
| | | Medio (2 condiciones) | 5 | |
| | | Bajo (1 condición) | 2 | |
| 7 | Valorización Social / Urgencia | Muy necesario | 10 | |
| | | Necesario | 5 | |
| | | Poco necesario | 2 | |
| 8 | Articulación con otros proyectos existentes o en ejecución | Se articula | 10 | |
| | | No se articula | 0 | |
| 9 | Cuenta con cofinanciamiento | Más del 30% | 10 | Cofinanciamiento de cualquier institución o de la población organizada debidamente sustentado y documentado |
| | | Hasta el 30% | 5 | |
| | | Sin Financiamiento | 2 | |
| 10 | Situación del Proyecto | Estudio de Inversión Viable + Expediente Técnico | 10 | Se tomará en cuenta el nivel de estudios del proyecto |
| | | Estudio de Pre-Inversión | 5 | |
| | | Idea de Proyecto | 2 | |

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR

# ANEXO N° 06
# DATOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN

| Datos técnicos |
|---|
| 1. Nombre del proyecto: |
| |
| 2. Sector o Sectores a la que beneficia (localización), se adjunta plano simple de ubicación<br>Sector 1 ( ) Sector 2 ( ) Sector 3 ( )<br>Sector 4 ( ) Sector 5 ( ) Sector 6 ( ) |
| 3. Problema específico que contribuye a solucionar, impacto en la sociedad |
| |
| 4. Objetivo estratégico del Plan de Desarrollo Concertado al cual se articula<br>.....<br>..... |
| 5. Descripción del proyecto (señalar objetivos, resultados, alcance a población vulnerable, impacto de grupos de grupos generacionales, etc.) |
| |
| 6. Población beneficiaria (indicar cantidad aproximada de personas de las áreas a beneficiar, características de la población) |
| |
| 7. Sostenibilidad del proyecto (señalar si la comunidad será responsable de la operación y/o mantenimiento) |
| |
| 8. Indicar de qué manera el proyecto tiene impacto en la Conservación del Medio Ambiente. |
| |
| 9. Señale si el proyecto reduce el riesgo de desastres |
| |
| 10. Señale si el proyecto tiene Efecto Institucional (Condiciones)<br>Genera capacidades para el ahorro y uso eficiente de los recursos. ( )<br>Genera capacidades para la generación de uso de los recursos. ( )<br>Promueve la modernización de la entidad. ( ) |
| 11. Indicar la situación o etapa de la propuesta de inversión si se articula con otros proyectos existentes<br>Si se articula ( )<br>No se articula ( ) |
| 12. Indicar la situación o etapa de la propuesta de inversión (en caso este viable o con Expediente técnico señalar código único de inversión (CUI)<br>Código Único de Inversión (CUI) ( ) Indicar N° CUI .....<br>No cuenta con CUI ( ) |
| 13. Monto total del proyecto incluyendo costos de mantenimiento (S/) Referencial |
| |
| 14. Financiamiento de estudios de preinversión, de corresponder |
| |
| 15. Cofinanciamiento de estudios de preinversión, de corresponder |
| |
| 16. Cuenta con disponibilidad y saneamiento físico-legal del área (terreno público) a intervenir (adjuntar documentos, fotografías, de ser el caso, señalar posibles interferencias de luz, teléfono, gas, agua, desagüe, etc) |
| |
| Adjuntar documentos, fotografías de ser el caso, señalar posibles interferencias de luz, teléfono, gas, agua, desagüe, etc. |
| |
| Adjuntar anexos (tam. Máx. 10 MB y en formato PDF) |

Firma del representante
Nombres y Apellidos
DNI
Celular