

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2026 - ATE

PROCESO – MUNICIPALIDAD DE ATE

FECHA:

ZONA DEL
PROYECTO:

SUBZONA DEL
PROYECTO:

FICHA TECNICA DE PROYECTO

(Propuesta de Idea / Proyecto de Inversión Pública)

I. EXPLICACIÓN DE MOTIVOS

1. Descripción del problema que busca resolver

II. DATOS DEL PROYECTO

1. Nombre del Proyecto

2. Descripción del proyecto

3. Objetivo estratégico de PDLC

4. Localización del Proyecto

Nombre de la Organización de Vivienda (Urb., AA HH, Coop., A. F.)	Ubicación del Proyecto (Av. Ca. Jr. Psje. Parque)	Referencias

5. Población en General

Nombre de la Organización de Vivienda (Urb., AA HH, Coop., A. F.)	Número de lotes	Población aprox. (Número de habitantes por organización)
.		
.		
.		
.		
TOTAL		

6. Servicios con los que cuenta la organización (marcar con una X):

	Sí	No	Otro (Especifique)
Servicio de agua			
Servicio de desagüe			
Servicio de luz eléctrica			
Servicio de gas			
Planos de lotización			

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2026 - ATE

PROCESO – MUNICIPALIDAD DE ATE

7. Tipos de Proyecto (marcar con una X)

Movilidad urbana (Pistas y veredas)	Parques, Alamedas	Escaleras	Muro de contención	Área deportiva (losas)	Canal de regadío

Otros (especifique):

8. Costo estimado del proyecto en soles

Indique el costo estimado del Proyecto en soles

Sujeto a verificación por el área técnica especializada - Sub gerencia de Inversión Pública

S/.

9. Financiamiento del Proyecto

Con cuanto por ciento (%) del total del Proyecto va a financiar la Población

(El porcentaje de cofinanciamiento será considerado conforme a los criterios de priorización)

%

10. Marque con un Aspa

Tiene Expediente Técnico	NO	SI	CÓDIGO DEL PROYECTO:
Tiene Perfil	NO	SI	
Tiene Idea	NO	SI	

III. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA AL PROYECTO

1. Detalle que otro tipo de documentación adjunta (croquis, planos, fotos, acuerdos, etc)

-
-
-
-

IV. DATOS DE LAS PERSONAS U ORGANIZACIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO

Responsable 1

Nombres y Apellidos:

DNI:

Dirección (completo)

Teléfono

Correo Electrónico

Organización a la que representa

Cargo

FIRMA:

Responsable 2

Nombres y Apellidos:

DNI:

Dirección (completo)

Teléfono

Correo Electrónico

Organización a la que representa

Cargo

FIRMA:

OBSERVACIONES