

Anexo 01

Actividad 1

FICHA TÉCNICA DEL AMBITO DE INTERVENCIÓN

(Completar información)

DISTRITO:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

TIPO DE MUNICIPALIDAD:

A ☐ B ☐

NOMBRE DEL ALCALDE:

Nº TELEF. DE LA MUNICIPALIDAD:

NOMBRE COORDINADOR PI:

Nº CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

NOMBRE RESPONSABLE DE LA META:

Nº CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

A. GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL:

Plan	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
A.1. Plan de Desarrollo Concertado							

El Plan de Desarrollo Concertado se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 3 proyectos o actividades que se priorizaron del Plan que ejecutarán o viene ejecutando:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado **NO**, llenar este cuadro:

Cuáles son los problemas que han encontrado para su implementación:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

B. GESTIÓN TERRITORIAL:

B.1 PLAN DE ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL PROVINCIAL

¿Cuenta con el Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial?

Marque con una "X" la condición actual en la que se encuentra el Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial y llenar los cuadros correspondientes.

Plan	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.1.1 Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial							

El Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 3 proyectos o actividades que se priorizaron del Plan que ejecutarán o viene ejecutando:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado **NO**, llenar este cuadro:

Cuáles son los problemas que han encontrado para su implementación:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

B.2 PLAN URBANO LOCAL

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.1	Plan Desarrollo Metropolitano							

El Plan de Desarrollo Metropolitano se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.2	Plan Desarrollo Urbano							

El Plan de Desarrollo Urbano se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.3	Plan Urbano Distrital							

El Plan Urbano Distrital se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.4	Esquema de Ordenamiento Urbano							

El Esquema de Ordenamiento Urbano se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.5	Plan Específico							

El Plan Específico se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta	
		SI *	NO
B.2.6	Plano de Zonificación		

* Adjuntar Plano en digital (Vectorial o raster)

Plan		Cuenta	
		SI *	NO
B.2.7	Plano del Sistema Vial		

* Adjuntar Plano en digital

B.3 PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

Marque con una "X" la condición actual en la que se encuentran Planes de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres y llenar los cuadros correspondientes.

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.1	Plan de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres							

El Plan de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.2	Plan de Preparación							

El Plan de Preparación se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Planes		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.3	Plan de Operaciones de Emergencia							

El Plan de Operación de Emergencia se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Planes		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.4	Plan de Educación Comunitaria							

El Plan de Educación Comunitaria se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.5 Planes de Rehabilitación							

El Plan de Rehabilitación se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.6 Plan de Contingencia							

El Plan de Contingencia se encuentra en formato:

Digital ☐ Impreso ☐

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

B.4 SISTEMA LOCAL DE GESTIÓN AMBIENTAL (SLGA)

Marque con una X la condición actual en la que se encuentran Planes que conforman el Sistema Local de Gestión Ambiental y llenar los cuadros correspondientes.

	Instrumentos de Gestión y Organización Institucional	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.4.1	Comisión Ambiental Municipal (CAM)							
B.4.2	Diagnóstico Ambiental Local (DAL)							
B.4.3	Política Ambiental Local (PAL)							
B.4.4	Plan de Acción Ambiental Local (PAAL)							
B.4.5	Agenda Ambiental Local (AAL)							

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

C. CATASTRO URBANO

C.1 Datos generales de la ciudad

Superficie distrito(km ²):	
Nº Población (INEI):	
Nº Contribuyentes (rentas):	
Nº Predios declarados (rentas):	

Informaciones del representante, coordinador catastral

Apellidos:	
Nombres:	
Cargo:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Celular:	

C.2 Información referente a la oficina de catastro

Indique, si se encuentra implementada la oficina de catastro en su municipalidad.

Marque (X) el que corresponde

C.2.1 Indicar la Unidad Orgánica (U.O) y funciones, conforme al ROF vigente.

a)	SI	<input type="radio"/>	UNIDAD ORGANICA:	FUNCIONES:
b)	NO	<input type="radio"/>		

C.2.2 Indicar ¿Qué personal se encuentra asignado al desarrollo del catastro? (Indique cargo y funciones)

PROFESIÓN	CARGO	FUNCIONES	¿Capacitado en temas de catastro en los últimos TRES (3) años?		CANTIDAD PERSONAL
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	

C.2.3 Indique. ¿Qué equipos y software utilizan para el manejo de la información catastral?

EQUIPOS ⁽¹⁾	MARCA/MODELO	CANTIDAD
SOFTWARE ⁽²⁾	DESCRIPCION	CANTIDAD

(1)-> EQUIPOS: SERVIDOR, COMPUTADOR PERSONAL, ESTACION TOTAL, TEODOLITO, GNSS, OTROS		
(2)-> SOFTWARE: PROGRAMAS SIG: ARC GIS, MAP INFO, OTROS (especificar). PROGRAMAS CAD: AUTOCAD MAP, MICROSTACION, OTROS (especificar). BASE DE DATOS: ACCESS, VISUALFOXPRO, MY SQL DATA BASE, ORACLE, OTROS (especificar)		

C.3 Información catastral

C.3.1 ¿Su municipalidad ha realizado algún tipo de levantamiento de información catastral?

De corresponder complete el cuadro siguiente.

TIPO DE PROYECTO CATASTRAL MARQUE (X)		ÁMBITO DE LEVANTAMIENTO		ENMARCADA EN LA NORMATIVA ⁽¹⁾ SNCP LEY N° 28294	FUENTE (*) (ENTIDAD GENERADORA)	DIGITAL/ IMPRESO	CANT. DE UU.CC PROYECTA- DAS DEL TOTAL DEL DISTRITO	INFORMACIÓN CATASTRAL LEVANTADAS DEL DISTRITO				FECHA DEL PROYECTO (MES- AÑO)	
								N° DE SECTORES	N° DE MANZANAS	N° LOTES	N° DE UU.CC	INICIO	FIN
LEVANTAMIENTO CATASTRAL	<input type="radio"/>	URBANO	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>									
		RURAL	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>									
ACTUALIZACIÓN CATASTRAL	<input type="radio"/>	URBANO	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>									
		RURAL	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>									

NOTA: (*) Fuente: Nombre de la institución que generó la información Cartográfica. **DIGITAL/PAPEL:** indicar SI se dispone de IMPRESO, DIGITAL O AMBOS

Has = Hectárea. Equivalencias: Una (1) Has <> 10,000 m²; 1 Km²<> 100 Has

⁽¹⁾ Incluye: Procedimientos, fichas y formatos

C.3.2 Indicar. ¿Con que información cartográfica cuenta la base grafica catastral del municipio?

Complete el cuadro técnico de información cartográfica que corresponda.

CONTENIDO DEL PLANO CATASTRAL	FUENTE (ENTIDAD GENERADOR A)	FECHA DE LEVANTA- MIENTO MES - AÑO	ESCALA DE LEVANTA- MIENTO	METODO DE LEVANTA- MIENTO	DATUM GEODESICO		SUPERFICIE (Has)	DISPOSICIÓN DE LA INFORMACION		
					TIPO	ESTADO		IMPRESO /DIGITAL	FORMATO VECTORIAL	
Corresponde al nivel de detalle de la información cartográfica o temas desarrollados.	Institución que generó la información Cartográfica		Directiva N° 02-2006- SNCP/CNC establecen escalas para los planos catastrales en el ámbito urbano y rural.	Para la elaboración de la cartografía catastral existen los métodos :	Datum: Modelo matemático que permite asignar coordenadas a un punto sobre la superficie terrestre. Son utilizados para georeferenciación de elementos en la superficie terrestre.		Hectárea. Equivalenci as Una (1) Has <> 10,000 m2; 1 Km2<> 100 Has	Corresponde a la disponibilidad de la información: en físico (impreso – papel) o medio vectorial (digital)		
<input type="checkbox"/> Lote			<input type="checkbox"/> 1:25,000	<input type="checkbox"/> Directo: (Levantamiento topográfico)	<input type="checkbox"/> PSAD56 (Datum Provisional Sudameri- cana de 1956)	<input type="checkbox"/> Datum Origen: Datum sin proceso de conversión o transfor- mación.		Impreso	DWG/DXF	
<input type="checkbox"/> Manzana			<input type="checkbox"/> 1:10,000					Digital	DGN	
<input type="checkbox"/> Componente urbano			<input type="checkbox"/> 1: 5,000	<input type="checkbox"/> Indirecto: (Vuelo aéreo y restitución fotogramétrico)	<input type="checkbox"/> WGS 84 (Sistema Geodésico mundial 1984)	<input type="checkbox"/> Datum reproyec- ción Datum transform ado o convertido		Ambos	SHP	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)			<input type="checkbox"/> 1:1,000						TAB	
			<input type="checkbox"/> 1:500						OTROS (Especificar)	

C.3.3 ¿Cuenta su municipalidad con una base de datos alfanumérica catastral-BDAC? De corresponder, indique ¿Esta se encuentra estructurada conforme a la normativa del SNCP? Marque (X) e indique lo que corresponda.

¿SU MUNICIPALIDAD TIENE UNA BASE DE DATOS ALFANUMÉRICA CATASTRAL?	¿LA INFORMACIÓN ALFANUMÉRICA DE BDC, SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN: PAPEL (IMPRESA, PADRONES) O EN DIGITAL?		¿SE ENCUENTRA ESTRUCTURADA CONFORME A LA NORMATIVA SNCP LEY N° 28294?		COMPLETAR DE NO ESTAR ESTRUCTURADA CONFORME A LA NORMATIVA SNCP			
	PAPEL	DIGITAL	SI/NO		¿CUENTA CON DICCIONARIO DE DATOS LA ESTRUCTURA DE DATOS ALFANUMÉRICOS DE LA BDC?		¿CUENTA CON MODELO ENTIDAD – RELACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE DATOS ALFANUMÉRICOS DE LA BDC?	
SI <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
NO <input type="radio"/>								

C.3.4 ¿Cada cuánto tiempo realizan el mantenimiento catastral? Marque la respuesta indicada.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> PERMANENTEMENTE (DIARIO) | <input type="radio"/> CADA MES | <input type="radio"/> MAS DE SEIS (6) MESES |
| <input type="radio"/> CADA SEMANA | <input type="radio"/> CADA TRES (3) MESES | <input type="radio"/> NUNCA |

C.3.5 Indicar. ¿Su municipalidad cuenta con un sistema de información catastral? De corresponder indique: fecha y denominación

¿Está estructurado conforme al sistema del SNCP?	Denominación del Sistema de Información Catastral	Fecha de creación del Sistema	
		Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
No <input type="radio"/>			

C.3.6 Indicar ¿El sistema de información catastral que cuenta el municipio, se encuentra vinculado o enlazado a otros sistemas que dispone su municipalidad? De corresponder indique: denominación y fecha de creación del sistema.

	Denominación del Sistema	Fecha de creación del Sistema	
		Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
No <input type="radio"/>			

C.3.7 ¿Qué áreas y/o unidades orgánicas (U.O) dentro del municipio utilizan la información catastral?

Marque más de una alternativa, e indique en % la utilización de los datos catastrales.

AREA O UNIDAD ORGANICA MUNICIPAL	MARQUE (x)	RANGO EN % DE LA INFORMACION CATASTRAL UTILIZADA					
		MAYOR 80%	79-60%	59-40%	39-30%	29-10%	MENOR 10%
GERENCIA MUNICIPAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RENTAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LICENCIAS EDIFICACION	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GESTIÓN DE RIESGO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PLANEAMIENTO URBANO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COMERCIALIZACION	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OBRAS PÚBLICAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LIMPIEZA PUBLICA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PARTICIPACIÓN VECINAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OTROS (Especificar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C.3.8 ¿Existe algún proyecto próximo a iniciar sobre el levantamiento catastral en su distrito?

Marque (X) e indique lo que corresponda.

	Descripción de probable denominación del proyecto	¿En qué fecha aproximadamente?	
		Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
NO <input type="radio"/>			

C.4 Coordinaciones con la Secretaría Técnica del SNCP

C.4.1 Indicar. ¿Su institución ha solicitado asignación de rangos Código Único Catastral - CUC a la secretaría técnica del Sistema Nacional Integrado de Información Catastral Predial - SNCP?

Nº DE EXPEDIENTE PRESENTADO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
¿EN QUE FECHA PRESENTO?	Mes: Año:
RESULTADO O CONDICION DEL TRÁMITE:	
ESTADO TRÁMITE	Otorgado <input type="radio"/> Denegado <input type="radio"/> Observado <input type="radio"/> En Proceso <input type="radio"/> No atendido <input type="radio"/>
CANT. RANGOS OTORGADOS	
CANT. RANGOS ASIGNADOS UTILIZADOS	
¿Han cumplido con comunicar al SNCP conforme a las normas vigente?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

C.4.2 En relación al procedimiento de declaración de zona catastrada en el marco de la Ley N° 28294. Indicar:

- a) ¿Su municipalidad ha realizado el procedimiento de declaración de zona catastrada en el ámbito geográfico total o parcial de su distrito que tiene levantamiento catastral concluido?

Han cumplido con declararse zona catastrada en su municipalidad?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Con que acto administrativo municipal?	Resolución de alcaldía <input type="radio"/> Acuerdo de concejo <input type="radio"/>		
Indique el número del acto administrativo			
Fecha:	Mes:	Año:	
Observación:			

- b) Después de haber cumplido con realizar el procedimiento de declaración de zona catastrada en el marco de la norma del SNCP. ¿Su municipalidad tiene previsto solicitar la conformidad a la declaración de zona catastrada en el ámbito parcial o total de su distrito, ante la secretaria técnica del SNCP?

	¿En qué fecha aprox. tiene previsto realizarlo?	Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
No <input type="radio"/>			
Comentario:			

C.4.3 Indique. ¿Su institución ha solicitado asistencia, asesoría o charla técnica respecto a los procedimientos para declararse como zona catastrada a la secretaria técnica?

	Indicar:	¿En qué fecha presentó?		N° de solicitud presentada	Resultado o condición del trámite
		Mes:	Año:		
SI <input type="radio"/>	Asistencia <input type="radio"/>				Atendido <input type="radio"/>
	Asesoría <input type="radio"/>				En coordinación <input type="radio"/>
	Charla Técnica <input type="radio"/>				No atendido <input type="radio"/>
No <input type="radio"/>					
Observación:					

C.4.4 De acuerdo al artículo 20 de la ley de tributación municipal, respecto a que el 5% (cinco por ciento) del rendimiento del impuesto, se destina exclusivamente a financiar el desarrollo y mantenimiento del catastro, en este sentido ¿Cuál fue el porcentaje asignado para el desarrollo del tema catastral de su distrito en el último año?

	Indique el porcentaje asignado
SI <input type="radio"/>	%
No <input type="radio"/>	
Observación:	

D. IDENTIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Nombre del Proyecto:					
Ubicación:					
Código SNIP:		Estado situacional:			
Año de elaboración:		Año de ejecución:			
Estado situacional:		Porcentaje de ejecución			%
Fuente de financiamiento:					
Entidad:					
Población Beneficiada:					
Peligro y/o vulnerabilidad reducido:					

Nombre del Proyecto:					
Ubicación:					
Código SNIP:		Estado situacional:			
Año de elaboración:		Año de ejecución:			
Estado situacional:		Porcentaje de ejecución			%
Fuente de financiamiento:					
Entidad:					
Población Beneficiada:					
Peligro y/o vulnerabilidad reducido:					

Nombre del Proyecto:					
Ubicación:					
Código SNIP:		Estado situacional:			
Año de elaboración:		Año de ejecución:			
Estado situacional:		Porcentaje de ejecución			%
Fuente de financiamiento:					
Entidad:					
Población Beneficiada:					
Peligro y/o vulnerabilidad reducido:					

Ficha para Uso de Educación:

FICHA DE DIAGNOSTICO DEL SECTOR CRÍTICO			FICHA N°
Municipalidad:			E-1
Nombre del Sector Crítico:			
Av. Calle, Mz, Jr Pasaje:			
Urb. AA.HH, Barrio, otro:			
Realizado por:		Fecha:	Plano N°

Nota: Se llenará una ficha por cada Av. Calle, Manzana, Jirón o pasaje.

[illegible]

Ejemplo: **Co:** Concreto, **L:** ladrillo, **M:** Madera, **P:** Piedra.
Malo.

B: Bueno, **R:** Regular, **M:**

FICHA DE DIAGNÓSTICO DEL SECTOR CRÍTICO			FICHA N°
Municipalidad:			CI-1
Nombre del Sector Crítico:			
Av. Calle, Mz, Jr, Pasaje:			
Urb. AA.HH, Barrio, otro:			
Realizado por:		Fecha:	Plano N°

[illegible]

Ejemplo: **Co:** Concreto, **L:** ladrillo, **M:** Madera, **P:** Piedra. **B:** Bueno, **R:** Regular, **M:** Malo.

Observaciones:.....

.....

Ficha para Uso de Salud:

FICHA DE DIAGNÓSTICO DEL SECTOR CRÍTICO			FICHA N°
Municipalidad:			S-1
Nombre del Sector Crítico:			
Av. Calle, Mz, Psje:			
Urb. AA.HH, Barrio, otro:			
Realizado por:		Fecha:	Plano N°

Nota: Se llenará una ficha por cada Av. Calle, Manzana, Jirón o pasaje.

[illegible]

Ejemplo: **Co:** Concreto, **L:** ladrillo, **M:** Madera, **P:** Piedra.
Malo.

B: Bueno, **R:** Regular, **M:**

