[LOGO INSTITUCIONAL]

AYUNTAMIENTO DE [NOMBRE DE GOBIERNO LOCAL]

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

COMITÉ DE SEGUIMIENTO / PRESUPUESTO PARTICIPATIVO – AÑO [Año de vigencia del CSCM]

NOMBRE COMPLETO	NO. DE CÉDULA	TELÉFONO	COMUNIDAD	GÉNERO	
				F	M

NOTA: Esta matriz será completada con las personas aprobadas y juramentadas por el Concejo de Regidores en el Cabildo Abierto o Asamblea Municipal del Presupuesto Participativo.