**ANEXO 3: ACTIVIDADES DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PLAN DE DIFUSIÓN** |
| **ACTIVIDADES**-Especificar el tipo de difusión y cómo se dará a conocer la iniciativa.-Especificar que es una iniciativa financiada por GORE y CORE de distribución **gratuita** a todos los beneficiarios/as.-Especificar qué medios de difusión **innovadora** utilizarán.-Especificar si los medios de difusión que utilizarán consideran el cuidado del medio ambiente.-Especificar qué materiales (biodegradables) utilizarán para la difusión. |
| **1.-** |
| **2.-** |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** |
| **ACTIVIDAD****(Descripción breve).** | **DÍA -MES** | **HORA INICIO** | **HORA TÉRMINO** | **LUGAR EXACTO** | **-FONO CONTACTO****-Persona a Cargo de la Actividad.****-Correo electrónico.** |
|  |  |  |  |  | 1.-2.-3.- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** |
| **NOMBRE DE LA INICIATIVA:** |

Nota: En caso de que el cronograma de actividades sea modificado en atención a lo declarado, se deberá informar al Gobierno Regional de forma oportuna, mediante carta ingresada por oficina de partes.

|  |
| --- |
| **DESCRIBA EL PROTOCOLO COVID-19 PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR** |
| **ACTIVIDADES** | **PROTOCOLO A REALIZAR** |
| **1.-** |   |
|
| **2.-** |   |
|

**NÓMINA DE BENEFICIARIOS/AS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre** | **Apellido** | **C. Identidad** | **Nombre de Entidad** | **N° Contacto** (Ej: celulares). | **Dirección** | **Categoría de Institución** (Ejemplo: Asociación, Fundación, O.N.G., Corporación, etc). | **Tipo de fondo al que postula.** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |