|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTRO HORAS DEDICADAS AL PROGRAMA SUBVENCIONADO  Programa 03- Salud Mental y Lesión Medular | | | | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | | | **ENTIDAD** | |
| **NOMBRE TRABAJADOR** | | | **NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/A** | |
| **MES** | **TOTAL HORAS SEMANA CONTRATO** | **HORAS DEDICADAS AL PROGRAMA[[1]](#footnote-1)** | **ACTIVIDADES** | |
| **OCTUBRE** |  |  | Planificación de la sesión video-podcast presencial.  Contacto con colaboradores y participantes: establecimiento colaboración entidades externas. | Podcast-video podcast: programación, guion, grabación, implantación y lanzamiento. |
| **NOVIEMBRE** |  |  | Planificación de la sesión video-podcast presencial.  Contacto con colaboradores y participantes: establecimiento colaboración entidades externas. | Podcast-video podcast: programación, guion, grabación, implantación y lanzamiento. |
| **DICIEMBRE** |  |  | Plan de comunicación y difusión: elaboración de la estrategia de comunicación.  Contacto con colaboradores y participantes: establecimiento colaboración entidades externas. | Podcast-video podcast: programación, guion, grabación, implantación y lanzamiento. |

**Firma trabajador/a**

1. *Las horas deben coincidir con las indicadas en el ANEXO III-B* [↑](#footnote-ref-1)