|  |
| --- |
| REGISTRO HORAS DEDICADAS AL PROGRAMA SUBVENCIONADOPrograma 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)