|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO**  **PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES** | |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT INSTITUCIÓN** |  |
| **NOMBRE INICIATIVA** |  |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **DESDE: HASTA:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN Y NOMBRE DEL PRESTADOR (\*)** | **ACTIVIDAD** | **MES** | **DIAS**  **(FECHAS)** | **HORARIO** | **CANTIDAD DE HORAS**  **POR MES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **DECLARO, POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, QUE EL PERSONAL CONTRATADO A HONORARIOS, PRESENTADO/S A ESTE FONDO CONCURSABLE, NO ES FUNCIONARIO PUBLICO INDISTINTAMENTE DE SU CALIDAD JURIDICA Y NO PRESTA SERVICIOS EN ESTA INSTITUCIÓN.** |  |  |  |
| *(\*) Utilizar esta columna SÓLO si considera la contratación de personal a honorarios.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**