**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ANEXO 2**

**Nombre de la iniciativa:**

**Nombre de la Organización:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD****(Descripción breve).** | **DIA -MES** | **HORA INICIO** | **HORA TERMINO** | **LUGAR EXACTO** | **-FONO CONTACTO** **-Persona a Cargo de la Actividad.** **-Correo electrónico.** |
|  |  |  |  |  | 1.-2.-3.- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nota: en caso que el cronograma de actividades cambiará a lo declarado se debe informar al Gobierno Regional de forma oportuna por carta.