**MODALIDAD INTERCAMBIO DE SABERES**

Complete la siguiente información y almacene el documento en formato PDF o Word (máximo 25MB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Planificación de las actividades que contempla la iniciativa.  Indique las acciones y/o actividades a realizar y marque con x en los meses de calendarización, distribuyéndolas en a lo más 6 meses de implementación. *Agregue tantas filas como sean necesarias para cubrir todas las actividades de su iniciativa asociativa.* | | | | | | | | |
| Acciones/actividades | OCC a cargo | Mes 1 | Mes 2 | | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Detalle los gastos en honorarios exclusivamente para diseño y diagramación, Incluya sólo montos brutos *(incorpore tantas filas como estime necesario). No puede exceder el 10% del total solicitado.* | | | | | | | | |
| **Diseño y diagramación** | | | | **Monto honorario** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **Monto total Honorarios** | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Detalle los gastos operativos, asociándolos exclusivamente a las actividades definidas. Incluya solo montos brutos. Si contrata diseño acá debe ingresar costos de impresión, salvo que haya indicado que se hará en otro soporte. | |
| **Ítem** | **Monto total** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Monto total Gastos Operativos** |  |