**ANEXO X**

**PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DEL PROYECTO DE COOPERACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL REPRESENTANTE  Nombre o Razón social | | | DNI/NIF, pasaporte o documento equivalente en caso de extranjeros, NIE |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto de Cooperación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Nº | Actuaciones previstas | Entidad que la realiza | Fecha de inicio (MM/AAAA) | Fecha de finalización (MM/AAAA) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |