

Santa Fe, 05 de marzo de 2013

VISTO el Expte. CD N° 002/13, caratulado: **Actividades de Capacitación y Formación Continua**, iniciado por la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad Regional, y

CONSIDERANDO:

Que desde el Departamento Ingeniería Mecánica se ha elevado la propuesta de realización del **Seminario: Nuevas Tecnologías para Sistema de Protección Contra el Rayo (SPCR): Pararrayos PDCE.**

Que se cuenta con el aval del Consejo Departamental respectivo.

Que dicha propuesta cuenta además con el aval de la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad.

Que las Comisiones de Enseñanza y Posgrado, de Interpretación, Normas y Reglamentos y de Administración y Presupuesto, han analizado la propuesta, prestando su acuerdo.

Por ello,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD REGIONAL SANTA FE**RESUELVE:**

ARTICULO 1º.- Autorizar la realización del **Seminario: Nuevas Tecnologías para Sistema de Protección Contra el Rayo (SPCR): Pararrayos PDCE**, propuesto por el Departamento Ingeniería Mecánica de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

ARTICULO 2º.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCION N° 050

FRSF
DACDI
EJO
ROG

Ing. RUDY O. GRETHER
DECANO

Ing. EDUARDO DONNET
SECRETARIO DE PLANEAMIENTO
Y GESTIÓN

Denominación de la Actividad:

Nuevas Tecnologías para Sistema de Protección Contra el Rayo (SPCR): Pararrayos PDCE

Indicar el nombre de la actividad de capacitación. (Max. 100 caracteres)

Tipo de Actividad:

- Conferencia Jornada Charla Seminario Curso
 Taller Otro:

Objetivos:

Profundizar los conocimientos respecto a:

- Como se produce un Rayo,
- Protecciones convencionales Contra el Rayo,
- Consecuencias de los Rayos en Líneas Eléctricas,

Conocer los nuevos sistemas de protección:

- Como funcionan los pararrayos PDCE,
- Características de instalación,
- Ventajas de los pararrayos PDCE frente a los convencionales.

Indicar los objetivos generales de la actividad a desarrollar.
(Max. 300 caracteres)**Justificación:**

Los sistemas de protección, con tecnología Ionizante (pararrayos Franklin y con dispositivos de cebado DC) contra el rayo han demostrado estar fuera de Normas tanto nacionales como internacionales, ocasionar mas averías y poner en riesgo los bienes tanto económicos, sociales y culturales como la vida de las personas y animales.

No han sabido adaptarse a los avances tecnológicos e impedir todos los efectos secundarios que provoca una vez generado el rayo, tanto directa como indirectamente.

(Max. 500 caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

Ultimamente y debido a las recientes fuertes tormentas, se han recibido consultas de empresas de la zona respecto a la protección, ante descargas atmosféricas, de sus equipos con o sin protección de pararrayos a través de profesionales que trabajan en ellas. (SNA-E, SHELL, C.A.P.S.A, Milkaut S.A.)

Indicar, el interés detectado entre los profesionales de la zona, en el ámbito educativo o demandado por una organización o empresa, en cuyo caso, indicar el origen de la demanda (Max. 500 caracteres)

Destinatarios:

Docentes y alumnos en general,
Plantel de Investigadores,
Profesionales de las Empresas de la zona

Indicar el perfil de los destinatarios a capacitar. (Max. 200 caracteres)

Requisitos previos:

Conocimientos básicos de funcionamiento de un sistema de protección por pararrayos.

Indicar si el curso requiere requisitos previos, ya sean formales o no formales por parte de los asistentes. (Max. 200 caracteres)

Unidad Ejecutora y Responsable de la Actividad:

Departamento Ingeniería Mecánica - Laboratorio Industrial Metalúrgico LIM:
Responsables: Ing. Arnoldo Reutemann - Ing. Esp. Omar M. Romero

Indicar grupo, dirección, departamento, unidad, etc. y responsable institucional de la organización y ejecución de la actividad y nombre y apellido del responsable. (Max. 100 caracteres)

Modalidad:

Presencial Semipresencial A distancia Otro:

Metodología a Utilizar:

Presentación audiovisual con la correspondiente disertación.

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

1. Ing. Roberto Rene Leal - DNI: 13440705	5. - DNI:
2. - DNI:	6. - DNI:
3. - DNI:	7. - DNI:
4. - DNI:	8. - DNI:

Indicar nombres, apellidos, cargo, DNI y dedicación en UTN FRSF (esta última si correspondiera) de los integrantes del plantel docente que dictarán la capacitación. Anexar CV de cada uno de los mencionados

Duración total (en horas) y Fecha de inicio y Finalización:

3 horas. Desde las 18 a las 21hs del viernes 22/3/13

Las fechas de inicio y finalización pueden estar sujetas a modificaciones

Certificación a otorgar:

No Aplica Asistencia Aprobación Cant. Horas
 Otro Firmantes de los certificados:

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

No aplica.

Indicar las condiciones administrativas y académicas a cumplimentar por los asistentes para el otorgamiento de las certificaciones indicadas en el punto anterior (Max. 150 caracteres)

Costo para asistentes y forma de pago:

Gratuito

(Indicar el costo de la capacitación para los asistentes y la forma de pago - sólo si se trata de una capacitación ofrecida al medio-. (Max. 100 caracteres)

Otorgamiento de becas:

No Aplica

En caso de otorgarse becas detallar a quienes van dirigidos, cantidad de becas a otorgar, condiciones de prioridades para otorgar la beca, origen del dinero de la beca. Se deberá registrar el aval de quien financie la beca. (Max. 150 caracteres)

Inscripción:

Secretaría de Extensión Universitaria

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 20

Cant. Max. de asistentes por comisión:

La cantidad mínima de asistentes se determina de tal forma que sea viable la propuesta. La cantidad máxima de asistentes se determina de acuerdo a la capacidad del lugar del dictado, por ejemplo, Auditorio 400 personas

Lugar de dictado:

Auditorio FRSF - UTN

Indicar el lugar físico del dictado. Si la capacitación se desarrolla en la Facultad, indicar en que espacio físico se desarrollará la actividad (aula, auditorio, laboratorio, etc.). Si la modalidad de la capacitación es a

distancia indicar lugares de emisión y recepción de las actividades de capacitación. (Max. 50 caracteres)

Necesidad de Recursos / Infraestructura:

Actividad / Recurso	Responsabilidad
1- Inscripciones	1- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input checked="" type="checkbox"/> Otro
2- Aranceles	2- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
4- Apoyo administrativo	4- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
5- Entrega de certificados	5- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
6- Otros mesa, micrófono y parlantes, cañon proyector, toma para conexión eléctrica de PC portable	6- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro Auditorio

Enumerar los recursos necesarios para el desarrollo de la actividad de capacitación. Señalar en cada caso si se hace cargo el ente ejecutor, la Secretaría de Extensión Universitaria u otro, en cuyo caso, indicar sector responsable. (Max. 200 caracteres)

Observaciones:

(Max. 300 caracteres)

