

Santa Fe, 05 de marzo de 2013

**VISTO** el Expte. CD N° 013/13, caratulado: **Actividades de Capacitación y Formación Continua**, iniciado por la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad Regional, y

**CONSIDERANDO:**

Que desde el Departamento Materias Básicas se ha elevado la propuesta de realización del **Programa de Capacitación de Idioma Extranjero Alemán**.

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 **Programa de Capacitación de Idioma Extranjero Alemán**, propuesto por el Departamento Materias Básicas de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

**ARTICULO 2º.-** Regístrese. Comuníquese. Archívese.

**RESOLUCION N° 054**

FRSF
DACDI
EJD
ROG

Ing. RUDY O. GREYH  
DECANO

Ing. EDUARDO DORNET  
SECRETARIO DE PLANEAMIENTO  
Y COSTOS



**Denominación de la Actividad:**

Programa de Capacitación de Idioma Extranjero Alemán

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

**Tipo de Actividad:**

Conferencia     Jornada     Charla     Seminario     Curso  
 Taller     Otro:

**Objetivos:**

Comprender y producir en alemán, teniendo en cuenta las cuatro macrohabilidades, lecto y audiocomprensión y producción oral y escrita.

Fomentar el control y evaluación del propio proceso de aprendizaje de manera autónoma.

Apreciar los contenidos culturales valiosos y disfrutar de situaciones áulicas placenteras.

Se espera que los alumnos adquieran los conocimientos necesarios para poder rendir el examen internacional Zertifikat.

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

**Justificación:**

La necesidad principal de esta capacitación es brindarle a los alumnos que fueron preseleccionados por la DAAD para obtener becas de intercambio.

(Max. 500 caracteres)

**Interés detectado en la zona de influencia:**

-

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:**

Este curso en particular está destinado a los alumnos que fueron preseleccionados por la DAAD para obtener becas de intercambio. Asimismo el curso se ofrece a la comunidad de la FRSF en general.

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

**Requisitos previos:**

Sin requisitos previos, sólo debe tener una cultura de aprendizaje fluida.

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:**

Secretaría de Extensión Universitaria - Área Capacitación / Departamento de Materias Básicas

Responsables: Ing. Martín Domínguez / Ing. José María Lager

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:**

Escuchar, visionar, escribir e-mails, cartas postales, crear pequeños poemas, cantar, pintar para ilustrar un poema.

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**

1. Mirta Mabel Díaz - DNI: 10316277

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:**

Desarrollo del Curso: 2 encuentros semanales de 3 horas cada uno  
 Días de Dictado: A confirmar  
 Fecha de inicio: marzo 2013  
 Fecha de Fin: abril 2014  
 Duración total: 294 horas reloj

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: Docente, Director Dpto Docente, Secretaria de Extensión

**Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:**

Certificado de Asistencia: 80% de asistencia a las clases.  
 Certificado de Aprobación: 80% de asistencia y 70% del examen.

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:**

Costo Mensual: Alum: \$150 - Grad. -Docentes y No Doc.: \$200. - Público Grai: \$250.-

(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:**

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:**

Área de Apoyo - Secretaría de Extensión Universitaria

(Max. 100 caracteres)

**Cupo:**

Nº de comisiones: 1	Cant. Min. de asistentes por comisión: 6
	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:**

Aula multimedia 3

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 checked="" type="checkbox"/> Otro
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
4- Apoyo administrativo	4- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input checked="" type="checkbox"/> Otro
5- Entrega de certificados	5- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input checked="" type="checkbox"/> Otro
6- Otros	6- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro

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:**

El programa de intercambio UTN-DAAD es el programa de intercambio de grado más grande de UTN, destinado a estudiantes de ingeniería, en caso de no contar con el mínimo de alumnos el déficit en que se incurra será solventado por los excedentes de otras actividades de capacitación.

(Max. 300 caracteres)