

Santa Fe, 15 de agosto de 2013

**VISTO** el Expte. CD N° 107/13, 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 en Sistemas de Información se ha elevado la propuesta de realización del curso: **Desarrollo de Aplicaciones Móviles con Tecnología Android**.

Que se cuenta con el aval del Consejo Departamental respectivo.

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:**

**ARTÍCULO 1º.-** Autorizar la realización del curso: **Desarrollo de Aplicaciones Móviles con Tecnología Android**, propuesto por el Departamento Ingeniería en Sistemas de Información de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

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

**RESOLUCION N° 306**

FRSF
DACDI
EID
ROG

Ing. RUDY O. GRETHER  
DECANO

Ing. EDUARDO DONNET  
SECRETARIO DE PLANEAMIENTO

**Denominación de la Actividad:**

Desarrollo de Aplicaciones Móviles con Tecnología Android

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

**Tipo de Actividad:**

- Conferencia     Jornada     Charla     Seminario     Curso  
 Taller     Otro:

**Objetivos:**

Con los contenidos vertidos en la actividad de capacitación, las personas que participen de este programa tendrán la capacidad para participar en el desarrollar un producto para aplicaciones móviles y publicarlo en el Market para su distribución a nivel mundial, o bien ofrecerlo a clientes particulares para aplicaciones a medida.

Luego de realizar el programa de capacitación un alumno deberá ser capaz de:

- Realizar aplicaciones empleando la tecnología Android utilizando los componentes principales para la generación de interfaces visuales y utilizando los mecanismos de persistencia de datos que provee.
- Comprender y aplicar conceptos de seguridad en las aplicaciones para acceder a diversas áreas del dispositivo.
- Como acceder a los datos de un teléfono inteligente (SMS y Contactos)
- Administrar aspectos de un dispositivo móvil como el acelerómetro, el GPS, y las cámaras integradas.
- Administrar el audio y video de un dispositivo.
- Desarrollar aplicaciones que puedan integrarse con redes sociales.
- Conocer el proceso de publicación de una aplicación Android en el Market Play.

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

**Justificación:**

Android es la plataforma de desarrollo móvil de mayor crecimiento y expansión, en cantidad de usuarios y de dispositivos, con escala mundial y millones potenciales clientes.

Esta capacitación puede aumentar las competencias técnicas de las empresas del clúster TIC Santa Fe y su competitividad, teniendo como antecedente otro proyecto SECTEI en aspectos de gestión y comerciales, que apoyó la certificación ISO 9001 de 10 empresas y la constitución del Clúster

(Max. 500 caracteres)

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

Curso solicitado por las empresas del Cluster Tic.

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:**

Los participantes del curso deben ser profesionales de sistemas, que tengan conocimientos iniciales del lenguaje de programación Java (excluyente).

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

**Requisitos previos:**

Es deseable también que posean conocimientos de HTML y de XML, JavaScript y Redes de Información.

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 de Ingeniería en Sistemas de Información / Área de capacitación de

extracurricular y formación continua - Secretaria de Extensión Universitaria

Responsables: Dr. Horacio Leone - Ing. Martín Domínguez.-

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:**

El curso constará de 12 clases teórico - Prácticas en laboratorio.

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**

1. Ing. Martín Domínguez - DNI: 26757353	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: 15 encuentros de 3 horas cada uno, totalizando 60 horas.

Fecha de inicio: 20 de Agosto del 2013 - Fecha de Fin: 29 de Octubre de 2013

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 - Secretaria de Extensión Universitaria - Director del Departamento Ing. en Sistemas

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

Aprobar con 70% un examen final de opción múltiple y entregar un trabajo práctico determinado por el docente.

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:**

Sin costo.

(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:**

En CLUSTER TIC

(Max. 100 caracteres)

**Cupo:**

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 8

Cant. Max. de asistentes por comisión: 22

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:**

Instalaciones del CLUSTER TIC

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 type="checkbox"/> Otro CLUSTER TIC
2- Aranceles	2- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro CLUSTER TIC
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SEU <input 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:**

Este curso se encuentra dentro del marco de los proyectos aprobados del SECTEI (Cód. Proyecto: 1040-005-12), por lo que los INGRESOS se corresponden a los montos acreditados para dicho proyecto y los gastos son cubiertos con dichos ingresos.

(Max. 300 caracteres)

**CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS**

		Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle	
<b>Costo a participantes</b> (marcar con una X lo que corresponda)		General	\$
		Descuento ... <sup>1</sup>	
			%
			%
			%
Sin costo	Con costo		%
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		%
<b>Costo del Docente/s</b> (docentes deben firmar la conformidad)		Sin costo (si corresponde marcar con X)	<input type="checkbox"/>
		En el marco dedicación (Indicar dedicación)	<input type="checkbox"/>
		Con costo (indicar monto total)	\$ 12800
<b>Costos Operativos</b> (Se deberá especificar cuales son los costos)		Sin costo (si corresponde marcar con X)	<input type="checkbox"/>
		Con costo (especificar a continuación)	
		Gastos Administrativos	\$ 0

<sup>1</sup> Indicar, si están previstos descuentos a docentes, no docentes, alumnos, graduados o por pago anticipado.

operativos)	Bienes de consumo	\$ 600
		\$
		\$
		\$
TOTALS PREVISTOS	Ingresos previstos en concepto de inscripciones <sup>2</sup>	\$ 14900
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$
	Retención Fundación / Facultad ( %)	\$ 1500
	Costos previstos según detalle anterior	\$ 14900
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$ 0

<sup>2</sup> Calcular de acuerdo al número mínimo de inscriptos y al monto mínimo de costo por participante y a la tasa de deserción prevista (si corresponde)