

Santa Fe, 13 de marzo de 2014

VISTO el Expte. CD N° 023/14, caratulado: **Actividades de Capacitación y Formación Continua**, iniciado por la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad Regional, y

CONSIDERANDO:

Que desde la Secretaría de Planeamiento y Gestión se ha elevado la propuesta de realización del **Taller de Mantenimiento y Servicios, Higiene y Seguridad en el Trabajo**.

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 **Taller de Mantenimiento y Servicios, Higiene y Seguridad en el Trabajo**, propuesto por la Secretaría de Planeamiento y Gestión de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO 2º.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCION N° 081

FRSF
DACDI
RHR
EJD


Ing. EDUARDO DONNET
DECANO


Ing. RAUL REGALINI
Secretario de Planeamiento y Gestión

Denominación de la Actividad:

Mantenimiento, Producción y Servicios: Higiene y Seguridad en el Trabajo

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

Tipo de Actividad:

- Conferencia Jornada Charla Seminario Curso
 Taller Otro:

Objetivos:

Objetivo general.

- Permitir que los alumnos manejen los conceptos y técnicas adecuadas para afrontar el mejoramiento de las condiciones laborales, tendiente a dignificar el trabajo humano.

Objetivos particulares.

- Conocer los requerimientos legales asociados a la actividad laboral.
 Identificar formularios y documentos que establece la Ley de Riesgos de Trabajo.
 Asociar los riesgos laborales teniendo en cuenta las características propias de la actividad.
 Reconocer técnicas para evitar la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
 Estimular y desarrollar entre los alumnos una actitud positiva respecto de la prevención de las enfermedades y accidentes del trabajo, integrada desde la etapa del proyecto
 Desarrollar un sistema de gestión de Mantenimiento

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

Las actividades relacionadas con el mantenimiento de edificios de la UTN, maquinarias y equipos portátiles presentan características particulares y exponen a los Trabajadores No Docentes a riesgos para su salud, derivados del cumplimiento de las mismas.

Esta condición obliga a realizar una formación específica sobre el tema Seguridad e Higiene, aportando conocimientos legales y técnicos para que el trabajador asuma su responsabilidad en relación a la seguridad propia y de los trabajadores a su cargo.

Por otra parte, la Ley de Riesgos de Trabajo ha sufrido modificaciones y por lo tanto resulta importante para el profesional conocer los alcances de la norma, sus derechos y obligaciones.

(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:

Personal de la UTN

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

Requisitos previos:

No aplica.

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 Planeamiento y Gestión - Unidad de Planificación y Gestión de capital Humano y Secretaría Académica

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:

- Articulación teórico práctica

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

1. Ing. Fernando Imaz - DNI: 17009625	5. - DNI:
2. Ing. Juan Jose De Rossi - DNI: 13044161	6. - DNI:
3. Ing. Juan P. Fernández - DNI: 17904158	7. - DNI:
4. Arq. Ruben Grether - DNI: 16550165	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:

Duración Total: 160 horas cátedras
 Inicio: Marzo 2014
 Finalización: Julio 2014

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, Secretario de Planeamiento, Secretario Académico

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

Asistencia y Aprobación de los Trabajos Prácticos.

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:

No aplica

(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 Coordinación Académica de Tecnicatura

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1	Cant. Min. de asistentes por comisión: 50 Cant. Max. de asistentes por comisión: 85
---------------------	--

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 E4. Facultad Regional Santa Fe

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 Coordinación Académica Tecnicatura
2- Aranceles no aplica	2- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro TICS
4- Apoyo administrativo	4- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input 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:

El cursado se efectúa en forma conjunta con los alumnos de la Tecnicatura.

(Max. 300 caracteres)

CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS

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

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

		\$
TOTALES PREVISTOS	Ingresos previstos en concepto de inscripciones ²	\$
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$
	Retención Fundación / Facultad (%)	\$
	Costos previstos según detalle anterior	\$
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$

² 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)