

Santa Fe, 16 de abril de 2014

VISTO el Expte. CD N° 042/14, 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 Eléctrica se ha elevado la propuesta de realización del **Curso de Electricidad - Nivel Avanzado**.

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 de Electricidad - Nivel Avanzado**, propuesto por el Departamento Ingeniería Eléctrica de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO 2º.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCION N° 094

| |
|-------|
| FRSF |
| DACDI |
| RHR |
| EJD |


Ing. EDUARDO DONNET
DECANO


Ing. RAÚL REGALINI
Secretario de Planeamiento y Gestión

Denominación de la Actividad:

Curso de Electricidad - Nivel Avanzado

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

Tipo de Actividad:

Conferencia Jornada Charla Seminario Curso
 Taller Otro:

Objetivos:

El objetivo principal de la capacitación consiste en que los participantes logren aprender nociones avanzadas de instalaciones eléctricas y riesgo eléctrico.

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

Justificación:

Este curso será adecuado a las necesidades de capacitación solicitadas por el comitente.

(Max. 500 caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

Curso solicitado por Universidad Nacional del Litoral

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 No Docente de U.N.L.

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:

Departamento de Ingeniería Eléctrica / Área de Capacitación Extracurricular y Formación Continua - Secretaría de Extensión Universitaria

Responsables: Ing. Juan Fernández / Ing. Lisandro Vrancken

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:

Se prevé realizar clases teóricas con desarrollo práctico de cada tema.

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| 1. Esp. Javier Acosta - DNI: 27425324 | 5. - DNI: |
| 2. - DNI: | 6. - DNI: |
| 3. - DNI: | 7. - DNI: |
| 4. - DNI: | 8. - DNI: |

Indicar nombres, apellidos, cargo, DNI y dedicación en UTN FRFSF (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:

10hs., divididas en 5 jornadas de 2 hs.
 Fecha prevista de inicio: junio/2014.
 Fecha prevista de fin: junio/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, Director Dpto. Docente, Secretaria de Extensión Universitaria

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

Asistencia: Asistir al 70% de las clases.
 Aprobación: cumplir con las condiciones de asistencia y aprobar el tp final con un 80%.

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:

A cargo de UNL.

(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:

A cargo de UNL.

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 10

Cant. Max. de asistentes por comisión: 20

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:

A convenir.

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 |
| 2- Aranceles | 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 |
| 4- Apoyo administrativo | 4- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input 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

Observaciones:

El curso es solicitado por la UNL, por lo que todos los gastos serán absorbidos por esa entidad.

(Max. 300 caracteres)

| CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS | | |
|--|--|--------------------------|
| Costo a participantes (marcar con una X lo que corresponda) | Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle | |
| | General | \$ 9230 |
| | Descuento ... ¹ | |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| Sin costo | Con costo | % |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> |
| | Con costo (indicar monto total) | \$ 2500 |
| 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) | |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| TOTALES PREVISTOS | Ingresos previstos en concepto de inscripciones ² | \$ 9230 |
| | Ingresos por otros conceptos (si corresponde) | \$ |
| | Retención Fundación / Facultad (16 %) | \$ 1476 |
| | Costos previstos según detalle anterior | \$ 2500 |
| Diferencia prevista: total ingresos- total egresos | | \$ 5254 |

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

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)