

Santa Fe, 26 de mayo de 2014

VISTO el Expte. CD N° 055/14, 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 en Sistemas de Información se ha elevado la propuesta de realización del **Curso: El Testing en el Proceso de Desarrollo de Software**.

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: El Testing en el Proceso de Desarrollo de Software**, 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° 279

FRSF
DACDI
RHR
EJD


Ing. EDOARDO DONNET
DECANO


Ing. RAÚL REGALINI
Secretario de Planeamiento y Gestión

Denominación de la Actividad:

El Testing en el Proceso de Desarrollo de Software

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

Tipo de Actividad:

- Conferencia Jornada Charla Seminario Curso
 Taller Otro:

Objetivos:

El objetivo del proyecto es lograr la capacitación necesaria para que los responsables de realizar el testing tengan los conocimientos básicos para hacerlo, y concientizar al personal sobre la importancia de esta actividad en el proceso de desarrollo.

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

El proceso de generación de software dentro de empresas Pymes presenta su mayor debilidad en el punto final del mismo: el testeado del producto obtenido. Actualmente esto se termina haciendo en algunas empresas pero no de forma sistematizada. Asimismo, lo termina haciendo alguien que estuvo involucrado en el diseño y desarrollo del software. Lo correcto sería planificar esta actividad como parte del proceso y poder entregar al cliente un software con la menor cantidad de errores posible, y que la realice personal capacitado y abocado a esta actividad en particular, que sepa qué buscar y cómo hacerlo.

(Max. 500 caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

El Clúster TIC Santa es una entidad que permite alinear los esfuerzos de las 11 empresas integrantes, para una mayor competitividad tanto individual como colectiva, logrando el reconocimiento del grupo como referente regional del sector TIC's. Su misión es agregar valor a las ofertas de empresas, sector público y organizaciones no gubernamentales, para la mejora continua de productos y atención de públicos objetivo, basados en los pilares: asociatividad, colaboración y regionalización.

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:

Empresas adheridas al CLUSTER TIC Santa Fe

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

Requisitos previos:

Conocimientos del proceso de desarrollo de software

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 / Secretaría de Extensión Universitaria
Responsables: Dr. Aldo Vecchietti / Lic. Marta Castellaro

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 clases teórico/prácticas. Los alumnos realizarán distintas prácticas orientadas a fijar los conceptos aprendidos durante el curso

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

1. Ing. Alejandra Gimenez - DNI: 25157157	5. - DNI:
2. Ing. Marianela Manzur - DNI: 27514819	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:

Inicio: Primer semana de Junio 2014

Duración: 12 hs en 4 encuentros de 3 horas. Frecuencia: 1 encuentro por semana + 10 hs de asistencia técnica y acompañamiento de empresas que participan del curso.

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, Presidente Cluster TIC Santa Fe

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

Asistencia: Asistir al 75% de los encuentros como mínimo.

Aprobación: 75% de las clases y aprobar una evaluación final 70%.

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 el CLUSTER TIC Santa Fe

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1	Cant. Min. de asistentes por comisión: 1
	Cant. Max. de asistentes por comisión: 16

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:

Sala a definir en la UTN, con proyector y pizarra

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 Comitente
2- Aranceles	2- Ente ejecutor <input checked="" 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 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:

Este curso se encuentra dentro del marco de los proyectos aprobados del SECTEI (Cod. Proyecto: 1040-003-13), por lo que los gastos que se consignan a continuación, son absorbidos por ese programa.

Los certificados contarán con los logos de las dos instituciones: UTN - FRSF y CLUSTER TIC.


(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	\$
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 type="checkbox"/>
		Con costo (indicar monto total)	\$ 10000
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)	
		Gastos de movilidad	\$ 800
		Bienes de consumo	\$ 2700
			\$
			\$
TOTALES PREVISTOS		Ingresos previstos en concepto de inscripciones ²	\$

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

	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$ 15000
	Retención Fundación / Facultad (10 %)	\$ 1500
	Costos previstos según detalle anterior	\$ 13500
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$ 0



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)