

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 Eléctrica se ha elevado la propuesta de realización del **Curso: Simulación de Componentes Eléctricos con el ATP: Alternative Transient Program**.

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: Simulación de Componentes Eléctricos con el ATP: Alternative Transient Program**, 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° 280**

|       |
|-------|
| FRSP  |
| DACDI |
| RHR   |
| EID   |

  
Ing. EDUARDO DONNET  
DECANO

  
Ing. RAÚL REGALINI  
Secretario de Mantenimiento y Gestión

**Denominación de la Actividad:**

SIMULACIÓN DE COMPONENTES ELÉCTRICOS CON EL ATP: Alternative Transient Program

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

**Tipo de Actividad:**

☐ Conferencia    ☐ Jornada    ☐ Charla    ☐ Seminario    ☒ Curso  
☐ Taller    ☐ Otro:

**Objetivos:**

El objetivo fundamental del curso es presentar una visión de conjunto del problema que pueden representar determinados procesos transitorios en instalaciones eléctricas y la utilidad que un programa como el ATP puede tener para su mejor análisis. Además, se pretende que los participantes puedan quedar plenamente capacitados para instalar con seguridad el citado software y para comenzar a evolucionar en la utilización de esta importante herramienta computacional. El curso está orientado a profesionales, Ingenieros Electricistas, Electrónicos o Electromecánicos, docentes o investigadores universitarios, con conocimientos informáticos básicos, cuyo trabajo tenga relación con el análisis y proyecto de instalaciones eléctricas o electromecánicas, para las que el comportamiento en régimen transitorio puede ser decisivo.

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

El EMTP (ElectroMagnetical Transients Program) es uno de los programas más utilizados en estudios relacionados con Sistemas Eléctricos de Potencia. Aunque inicialmente fue desarrollado para analizar procesos transitorios de tipo electromagnético, en la actualidad puede ser aplicado en el análisis de prácticamente cualquier tipo de proceso transitorio, habiéndose ampliado su campo de aplicación.

(Max. 500 caracteres)

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

El curso se viene dictando desde el año 1994 tanto en el país como en el extranjero (Uruguay, Ecuador, Venezuela, Chile, Perú, etc.)

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:**

Profesionales de empresas de energía, consultoras y docentes

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

**Requisitos previos:**

Ninguno

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:**

GISEP

Responsable: Dr. Walter Giménez

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:**

Clases magistrales y resolución individual de ejercicios.

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**



|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| 1. Walter Gimenez - DNI: 17876637  | 5. - DNI: |
| 2. Julio Turbay - DNI: 11676535    | 6. - DNI: |
| 3. Germán Lorenzón - DNI: 25904106 | 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:**

Se desarrollará en cinco (5) días hábiles corridos, desde el LUNES 23 al VIERNES 27 de junio del corriente año, a razón de 9,00 hs. por día.

Las fechas de inicio y finalización pueden estar sujetas a modificaciones

**Certificación a otorgar:**

|                                    |                                                |                                                |                                      |
|------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No Aplica | <input checked="" type="checkbox"/> Asistencia | <input checked="" type="checkbox"/> Aprobación | <input type="checkbox"/> Cant. Horas |
| <input type="checkbox"/> Otro      | Firmantes de los certificados:                 |                                                |                                      |

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

Aprobación de un trabajo final dentro del año calendario

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:**

\$3500, al iniciar el curso

(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

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:**

seu@frsf.utn.edu.ar ó gisep@frsf.utn.edu.ar

(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:**

Aula Multimedia 5

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 checked="" type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro |
| 2- Aranceles        | 2- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro |
| 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 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:**

|  |
|--|
|  |
|--|

(Max. 300 caracteres)

| <b>CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS</b>                                                |                                     |                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Costo a participantes</b><br>(marcar con una X lo que corresponda)                |                                     | Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle  |                          |
|                                                                                      |                                     | General                                                      | \$ 3500                  |
|                                                                                      |                                     | Descuento ... <sup>1</sup>                                   |                          |
|                                                                                      |                                     |                                                              | %                        |
|                                                                                      |                                     |                                                              | %                        |
| Sin costo                                                                            | Con costo                           |                                                              | %                        |
| <input type="checkbox"/>                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                              | %                        |
| <b>Costo del Docente/s</b><br>(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)                              | \$ 21000                 |
| <b>Costos Operativos</b><br>(Se deberá especificar cuales son los costos operativos) |                                     | Sin costo (si corresponde marcar con X)                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                      |                                     | Con costo (especificar a continuación)                       |                          |
|                                                                                      |                                     | break                                                        | \$ 4000                  |
|                                                                                      |                                     | memorias                                                     | \$ 1500                  |
|                                                                                      |                                     | varios                                                       | \$ 1000                  |
|                                                                                      |                                     |                                                              | \$                       |
|                                                                                      |                                     |                                                              | \$                       |
| <b>TOTALES PREVISTOS</b>                                                             |                                     | Ingresos previstos en concepto de inscripciones <sup>2</sup> | \$ 35000                 |
|                                                                                      |                                     | Ingresos por otros conceptos (si corresponde)                | \$                       |
|                                                                                      |                                     | Retención Fundación / Facultad (21 %)                        | \$ 7350                  |
|                                                                                      |                                     | Costos previstos según detalle anterior                      | \$ 27500                 |
| <b>Diferencia prevista: total ingresos- total egresos</b>                            |                                     |                                                              | \$ -150                  |

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

<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)