

Santa Fe, 22 de agosto de 2014

VISTO el Expte. CD N° 122/14, 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 Ciencia y Tecnología se ha elevado la propuesta de realización del Taller: **La construcción y la aplicación del conocimiento en ciencia y tecnología, desarrollo y transferencia.**

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: **La construcción y la aplicación del conocimiento en ciencia y tecnología, desarrollo y transferencia**, propuesto por la Secretaría de Ciencia y Tecnología de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO 2º.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCIÓN N° 426

PRSF
DACDY
RHR
EJD



Handwritten signature in blue ink over a stamp. The stamp contains the text: "SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA" and "SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA". Below the signature, there is a printed name: "Ing. RAFAEL ESCOBAR" and "SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA".



Denominación de la Actividad:

La construcción y la aplicación del conocimiento en ciencia y tecnología, desarrollo y transferencia

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

Tipo de Actividad:

- Conferencia Jornada Charla Seminario Curso
 Taller Otro:

Objetivos:

Dar cumplimiento al Proyecto "Formación de becarios estudiantes en la investigación, producción y difusión de conocimientos" del Programa Formación de Recursos Humanos en Investigación del Eje Investigación correspondiente al Plan Estratégico Facultad Regional Santa Fe.

Informar y capacitar a los estudiantes becarios I+D en los procedimientos y en la metodología de la investigación.

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

Justificación:

Los becarios de I+D y los estudiantes en general desarrollan sus actividades en los PID o Grupos o Centros en tareas específicas asignadas por sus directores. Esto es, avanzan en el conocimiento y se van formando en la metodología de la investigación en forma específica en el tema abordado. Sin embargo, si bien hay una materia electiva "Metodología de la Investigación" en la Facultad para todas las carreras y una propuesta de capacitación a distancia con reconocimiento de créditos académicos desarrollados por el Programa de Rectorado PROFORVIN, son pocas las oportunidades en que los alumnos conozcan los fundamentos básicos de la actividad I+D+i.

Por esa razón y según los objetivos y actividades previstas a través del Plan Estratégico de la Facultad Regional Santa Fe, para el Eje Investigación, y especialmente para el Programa de Formación de Recursos Humanos en Investigación, es que se ha planificado este taller con el fin de brindar la oportunidad de que los estudiantes becarios de I+D+i se informen y capaciten en diferentes aspectos de la investigación y el desarrollo científico-tecnológico, la metodología de la investigación y en las distintas etapas de la producción del conocimiento. De esta forma se pretende apoyar a los estudiantes desde la SCyT para que puedan consolidar su formación en el área científica tecnológica.

(Max. 500 caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

Los estudiantes becarios I+D de años anteriores y particularmente los de 2013 han manifestado interés por la capacitación en I+D+i. Además desde el PEI se ha propuesto este proyecto

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:

Estudiantes y Becarios I+D

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

Requisitos previos:

Participar de actividades de investigación desarrollo en la FRSF.

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 Ciencia y Tecnología

Responsable: Dra. Ana Rosa Tymoschuk

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:

Talleres expositivos y actividades por parte de los estudiantes.

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

- | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. ALZUGARAY, Gloria Elena - DNI: 11751074 | 6. GUTIERREZ, MARÍA M. - DNI: 20283027 |
| 2. CALIUSCO, María Laura - DNI: 24146703 | 7. LEURINO, RODRIGO - DNI: 22888328 |
| 3. TYMOSCHUK, Ana Rosa - DNI: 12488850 | 8. CASCO, EVA - DNI: 23676454 |
| 4. FERNANDEZ, ERICA - DNI: 29220385 | 9. TORRES, JOSE LUIS - DNI: 26152237 |
| 5. SANCHEZ, PABLO - DNI: 24275762 | 10. LEURINO, RODRIGO - DNI: 22888327 |
| | 11. ARIETTI, LEONARDO - DNI: 23698300 |

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:

8 hs. (2 hs. por cada encuentro) Inicio: 01/09/14 Finalización: 22/09/14

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: Dra. Ana Rosa Tymoschuk/Dra. Gloria Alzugaray/Dra. Ma. Laura Callusco

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

- 1) Cumplimiento de una asistencia mín. del 80 % a las clases presenciales
- 2) El seguimiento de la participación de los alumnos

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

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:

Se realizará por correo electrónico a través del formulario establecido para tal fin, y estará a cargo de la Secretaría de Ciencia y Tecnología.

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 20

Cant. Max. de asistentes por comisión: 40

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:

AULAS MULTIMEDIA 1-5 DISPONIBLE PARA DIAS LUNES

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 X	1- Ente ejecutor <input checked="" 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 X	4- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
5- Entrega de certificados X	5- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input checked="" type="checkbox"/> Otro
6- Otros X	6- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input checked="" 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:

Reserva de cañón de proyección para la totalidad de los talleres previstos.
Se harán exposiciones en c/ encuentro a cargo de investigadores designados por los Dptos. Docentes (detallados del 4 al 11 en el cuadro de docentes/disertantes)

(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 checked="" type="checkbox"/>
	En el marco dedicación (Indicar dedicación)		<input 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 checked="" 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)