

Santa Fe, 10 de noviembre de 2014

VISTO el Expte. CD Nº 158/14, 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 Mecánica se ha elevado la propuesta de realización del Curso: Introducción a la plataforma ARDUINO.

Que el comienzo de dicha capacitación es anterior a la fecha de la presente resolución, por lo que resulta necesario convalidar su realización.

Oue se cuenta con el aval del Consejo Departamental respectivo.

Que las Comisiones de Enseñanza y Posgrado, de Interpretación de 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.- Convalidar la realización del Curso: Introducción a la plataforma ARDUINO, propuesto por el Departamento Ingeniería Mecánica de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el ANEXO que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO 2º.- Registrese. Comuniquese. Archivese.

RESOLUCIÓN Nº 593

FRSE DACDI RHR EJD

> Ing. SACE REGALINI Secretario de Planeamonto y Gestion



RES. CD Nº 593/14

enominación de la Actividad:	
Introducción a la plataforma ARDUINO	
ipo de Actividad:	ar el nombre de la actividad de capacitación. (Max. 100 caracteres
	☐ Charla ☐ Seminario ☐ Curso
☐ Taller ☐ Otro	·
	↑
bjetivos:	
 Aplicar la tecnología Arduino como recurso di Diseñar unidades didácticas para aprender el Fomentar la adquisición de destrezas científica 	os-tecnológicos.
	Indicar los objetivos generales de la actividad a desarrolla: (Max. 300 caracteres
ustificación:	
En este curso se incorporan aspectos tecnológi para el desarrollo de las clases de trabajos pri electrónicos para el control de dispositivos.	icos, a los materiales didácticos que se utilizan ácticos integrando Plaças Arduino, PLC y detectores
nterés detectado en la zona de influencia:	(Max. 500 caracteres
A NAME OF THE PARTY OF THE PART	vel medio y técnico que desean introducirse en la
estinatarios:	el interés detectado entre los profesionales de la zona, en el ámbli cativo o demandado por una organización o empresa, en cuyo casi indicar el origen de la demanda (Max. 500 caractere:
Docentes escuelas medias y técnicas y alumno	os universitarios de FRSF y carreras afines.
	dicar el perfil de los destinatarios a capacitar. (Max. 200 caracteres
equisitos previos:	
Conocimientos básicos de electrónica y progra	
nidad Ejecutora y Responsable de la Activid	Indicar si el curso requiere requisitos previos, ya sean formale o no formales por parte de los asistentes. (Max. 200 caractere: ad:
Grupo Investigación en Enseñanza de la Ingen	iería (GIEDI), Dra. Gloria E. Alzugaray.
ins	Indicar grupo, dirección, departamento, unidad, etc. y responsab stitucional de la organización y ejecución de la actividad y nombre apellido del responsable. (Max. 100 caractere:
☑ Presencial ☐ Semipresencial ☐ A dis	stancia 🔲 Otro:
letodología a Utilizar:	
	interacción docente-participante. Se propiciará el
Oocentes / Disertantes:	(Max. 150 caractere
1. Ing. Matías Orué - DNI: 27501026	5. Ing. Rubén Nicola - DNI: 21422875
2. Dra, Gloria Alzugray - DNI: 11751074	6. Martin Alejandro Bär - DNI: 33424591
3. Emanuel Dario Baer - DNI: 35748738	- DNI:
4. Ariel Esponda - DNI: 35652386	- DNI:





ouración total (el	n horas) y Feci	ha de inicio y Fi	inalización:			
2 encuentros d	e 3hs reloj de 16	5 a 19hs				
Fechas tentativ	vas Vi 7/11 y Vi					
- stiff - s of s o of		Las fe	chas de inicio y finalizad	ión pueden estar	sujetas a modificaciones	
ertificación a ot		5 2 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	NA Appelpación	☐ Cant. Hor	ener.	
_	☐ No Aplica					
	Otro	Firmantes de los certificados:Dra. Gloria Alzugaray- Ing. Rubén Nicola- Ing. Matias Orué				
ondiciones a cu	mplimentar pa	ra el otorgamie	nto de la certific	ación:		
Asistencia y ap	robación.					
Costo para asiste	entes v forma o	los as	las condiciones adminis istentes para el otorgan	niento de las certi	nicas a cumplimentar po ficaciones indicadas en e ior (Max. 150 caracteres	
			\$50, para personal	externo a es	ta casa \$100.	
		(Indicar	el costo de la capacitació sólo si se tra	ón para los asiste ata de una capaci	ntes y la forma de pago tación ofrecida al medio- (Max. 100 caracteres	
So otorgarán 3	becas: 2 becas a alumno	se de la EDSE				
Se otorgaran z	. Decas a alumnic		ra da abasasana basar d	atallar a gulanoc	van dirigidos, cantidad d	
'nscripción:		becas a o	torgar, condiciones de p	prioridades para o	torgar la beca, origen de de quien financie la beca (Max. 150 caracteres	
The same and the	mail a giedi@fr	sf.utn.edu.ar o S	EU			
					(Max. 100 caracteres	
Cupo:						
Nº de comision	nes:1	Sometiment of the second	Cant. Min. de asistentes por comisión: 15 Cant. Max. de asistentes por comisión: 30			
·					e tal forma que sea viabl e determina de acuerdo	
ugar de dictado	e	la ca	pacidad del lugar del di	ctado, por ejempl	o, Auditorio 400 persona	
Aula 21						
Pidid E1		Ind	icar el lugar físico del di	rtado. Si la capac	itación se desarrolla en l	
		Facul dis	tad, indicar en que espa auditorio, laboratorio, et	rcio físico se desa tc.). Si la modalid e emisión y recep	rrollará la actividad (aula ad de la capacitación es ición de las actividades d ción. (Max. 50 caracteres	
Actividad / Re		estructura:	Responsabilidad			
1- Inscripciones		1- Ente ejecutor	⊠ SEU ⊠	Otro		
2- Aranceles		2- Ente ejecutor				
3- Apoyo técnico		3- Ente ejecutor				
4- Apoyo administrativo		4- Ente ejecutor				
5- Entrega de certificados						
5- Entrega de	certificados		5- Ente ejecutor	⊠ SEU ⊠	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)

CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle \$ 100 General Costo a participantes Descuento ...1 (marcar con una X lo que corresponda) 70 % Alumnos FRSF 50 % Docentes FRSF % % Sin costo Con costo 96 X Costo del Docente/s Sin costo (si corresponde marcar con X) (docentes deben firmar la En el marco dedicación (Indicar dedicación) conformidad) \$ 450 Con costo (indicar monto total) M **Costos Operativos** Sin costo (si corresponde marcar con X) (Se deberá especificar Con costo (especificar a continuación) cuales son los costos \$ operativos) \$ \$ \$ Š \$ 750 Ingresos previstos en concepto de inscripciones2

Ingresos por otros conceptos (si corresponde)

Retención Fundación / Facultad (16 %)

Costos previstos según detalle anterior



\$

\$ 120

\$ 630

\$ 180

TOTALES PREVISTOS

Diferencia prevista: total ingresos- total egresos

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)