

### 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 en Sistemas de Información se ha elevado la propuesta de realización de la Charla: UTN EMPRENDE: "De Alumno a Emprendedor".

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

Que 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 de la Charla: UTN EMPRENDE: "De Alumno a Emprendedor", propuesta 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.- Registrese. Comuniquese. Archivese.

### RESOLUCIÓN Nº 595

FRSF DACDI RHR EJD

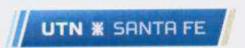
> Ing. RAUVAECIALINI Secretario de Placeamicale y Gestión



## RES. CD Nº 595/14

enominación de la Actividad:				
UTN EMPRENDE : "DE ALUMNO A EMPRENDED	OR"			
ipo de Actividad:	lcar el nombre de la actividad de capacitación. (Max. 100 caracteres			
	☑ Charla ☐ Seminario ☐ Curso o:			
Objetivos:				
Fomentar y apoyar a emprendedores de la co emprendimientos que puedan desarrollarse p	munidad educativa para la creación de ara la transformación de futuras pymes			
	Indicar los objetivos generales de la actividad a desarrolla (Max. 300 caracteres			
ustificación:				
-	(May EDD constant)			
nterés detectado en la zona de influencia:	(Max. 500 caracteres			
EL INTERES DE ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVO, LOS ALUMNOS SON LOS QUE D				
Indicar ed	, el interés detectado entre los profesionales de la zona, en el ámbit ucativo o demandado por una organización o empresa, en cuyo caso			
Destinatarios:	indicar el origen de la demanda (Max. 500 caracteres			
ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGIC	CA NACIONAL			
Requisitos previos:	ndicar el perfil de los destinatarios a capacitar. (Max. 200 caracteres			
NO REQUIERE REQUISITOS PREVIOS				
	Indicar si el curso requiere requisitos previos, ya sean formale			
Inidad Ejecutora y Responsable de la Activid	o no formales por parte de los asistentes. (Max. 200 caracteres dad:			
Departamento de Ingeniería en Sistemas de l	Información			
Responsables:Dr. Aldo Vecchietti				
Modalidad:	Indicar grupo, dirección, departamento, unidad, etc. y responsable institucional de la organización y ejecución de la actividad y nombre apellido del responsable. (Max. 100 caracteres			
☐ Presencial ☐ Semipresencial ☐ A d	fistancia 🔲 Otro:			
Metodología a Utilizar:				
CHARLA EJEMPLIFICADORA DE COMO ARMAR AUDIOVISUAL CON PARTICIPACION DE LOS				
Docentes / Disertantes:	(Max. 150 caracteres			
FEDERICO OLIVO ANEIROS - DNI:     28579767	5 DNI:			
2 DNI:	6 DNI:			
3 DNI:	7 DNI: 8 DNI:			
4 DNI:	8 DNI:			

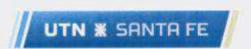




Indicar nombres, apelidos, cargo, DNI y dedicación en UTN FRSF (esta última si correspondiera) de los integrantes del plantel docente que dictarán la capacitación. Anexar CV de cada uno de los mencionados

Duración total (en horas) y Fec			
TIEMPO DE LA ACTIVIDAD: UN			
Certificación a otorgar:	Las fechas de inicio y finalización pueden estar sujetas a modificacione		
☐ No Aplica	☑ Asistencia ☐ Aprobación ☐ Cant. Horas		
☐ Otro	Firmantes de los certificados:Director Departamento ISI		
Condiciones a cumplimentar pa	a el otorgamiento de la certificación:		
Asistir a la charla.			
Costo para asistentes y forma d	Indicar las condiciones administrativas y académicas a cumplimentar por los asistentes para el otorgamiento de las certificaciones indicadas en punto anterior (Max. 150 caracteres 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:	***		
	En caso de otorgarse becas detallar a quienes van dirigidos, cantidad o becas a otorgar, condiciones de prioridades para otorgar la beca, origen d dinero de la beca. Se deberá registrar el aval de quien financie la bec (Max. 150 caractere		
Inscripción:			
La inscripción correrá por cuer	a del Departamento ISI.		
Cupo:	(Max. 100 caractere		
	Cant. Min. de asistentes por comisión: 30		
Nº de comisiones;1	Cant. Max. de asistentes por comisión: 100		
	La cantidad mínima de asistentes se determina de tal forma que sea viab la propuesta. La cantidad máxima de asistentes se determina de acuerdo		
Lugar de dictado:	la capacidad del lugar del dictado, por ejemplo, Auditorio 400 person		
A determinar.			
	Indicar el lugar físico del dictado. Si la capacitación se desarrolla en Facultad, indicar en que espacio físico se desarrollará la actividad (aul		
	auditorio, laboratorio, etc.). Si la modalidad de la capacitación es distancia indicar lugares de emisión y recepción de las actividades o capacitación. (Max. 50 caractere		
Necesidad de Recursos / Infra Actividad / Recurso	Responsabilidad		
1- Inscripciones	1- Ente ejecutor ⊠ SEU □ Otro		
2- Aranceles	2- Ente ejecutor  SEU  Otro		
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor ⊠ SEU □ Otro TICs		
4- Apoyo administrativo	4- Ente ejecutor ☐ SEU ☐ Otro		
5- Entrega de certificados	5- Ente ejecutor ☐ SEU ☒ Otro		
6- Otros	6- 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)

	CU	ADRICULA DE COSTOS PREVISTOS		
		Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle		
Costo a participantes (marcar con una X lo que corresponda)		General	\$	
		Descuento <sup>1</sup>		
			%	
			%	
			%	
Sin costo	Con costo		%	
			%	
Costo del Docente/s		Sin costo (si corresponde marcar con X)	×	
(docentes deben firmar la	En el marco dedicación (Indicar dedicación)	0		
conformidad)		Con costo (indicar monto total)	5	
Costos Operativos		Sin costo (si corresponde marcar con X)		
(Se deberá especificar cuales son los costos operativos)	Con costo (especificar a continuación)			
		\$		
			\$	
			\$	
		\$		
		\$		
TOTALES PREVISTOS	Ingresos previstos en concepto de inscripciones <sup>2</sup>	\$		
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	S		
	Retención Fundación / Facultad ( %)	S		
	Costos previstos según detalle anterior	s		
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$		



<sup>&</sup>lt;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)