

Santa Fe, 10 de noviembre de 2014

**VISTO** el Expte. CD N° 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: Tecnologías 4G de telefonía celular en la región**.

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: Tecnologías 4G de telefonía celular en la región**, 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.-** Regístrese. Comuníquese. Archívese.

**RESOLUCIÓN N° 596**

FRSF
DACDI
RHR
EID

  
Ing. EDUARDO DONNET  
DECANO

  
Ing. RAFAEL REGALINI  
Secretario de Planeamiento y Gestión



**Denominación de la Actividad:**

Tecnologías 4G de telefonía celular en la región

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

**Tipo de Actividad:**

- Conferencia     Jornada     Charla     Seminario     Curso  
 Taller     Otro:

**Objetivos:**

Conocer la actualidad de la región en lo que respecta a las comunicaciones y las nuevas tecnologías

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

Complemento práctico a la formación que se recibe en las cátedras

(Max. 500 caracteres)

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

La demanda surge de alumnos de la carrera de Ingeniería en Sistemas de Información, los cuales desean adquirir conocimientos prácticos sobre las últimas novedades en lo que respecta a las telecomunicaciones y sus desarrollos mas recientes

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:**

Alumnos que estén cursando o hayan cursado las cátedras de Redes y Comunicaciones, graduados, docentes, público afín a la temática.

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

**Requisitos previos:**

No aplica

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/Dr. Vecchietti Aldo

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:**

Clase expositiva, presentación audiovisual.

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**

- |                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| 1. 1. Ing. Bracalenti, Tomás - DNI: | 5. - DNI: |
| 2. 2. Ing. Filippa, Gabriel - DNI:  | 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:**

Duración: 3:30 hs.

Fecha: 6 de noviembre de 2014 a partir de las 17:00 hs a 20:30 hs.

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: :Dr. Vecchietti Aldo

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

Asistencia

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:**

Gratis

(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:**

Departamento Ingeniería en Sistemas de Información

(Max. 100 caracteres)

**Cupo:**

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 5

Cant. Max. de asistentes por comisión: 400

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:**

UTN FRSF/Auditorio

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
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	4- Ente ejecutor <input type="checkbox"/> SEU <input type="checkbox"/> Otro
5- Entrega de certificados SI	5- Ente ejecutor <input checked="" type="checkbox"/> SEU <input 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)

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

<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)