

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 del Curso: UML: Orientado a la especificación de requerimientos.

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 del Curso: UML: Orientado a la especificación de requerimientos, propuesto 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 599

FRSF DACDI RHR EJD

Secretario de Participantario y Gostion

EDUARD

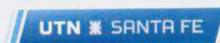
DECANO



RES. CD Nº 599/14

Denominación de la Actividad:	
UML: Orientado a la especificación de requerir	
Tipo de Actividad:	licar el nombre de la actividad de capacitación. (Max. 100caracteres)
Conferencia Diornada	☐ Charla ☐ Seminario ☒ Curso
□Taller □ Otro:	
Objetivos:	K The second
información. En el curso se abordan las herra	3
	Indicar los objetivos generales de la actividad a desarrollar. (Max. 300caracteres)
Justificación:	
El curso fue solicitado por Ministerio de Segur	ridad de la Nación.
Interés detectado en la zona de influencia:	(Max. 500caracteres)
No corresponde.	
	, el interés detectado entre los profesionales de la zona, en el ámbito
Destinatarios:	ucativo o demandado por una organización o empresa, en cuyo caso indicar el origen de la demanda (Max. 500caracteres
	entes del Ministerio de Seguridad: Policía Federal a, Gendarmería Nacional y Prefectura Naval
Requisitos previos:	Indicar el perfil de los destinatarios a capacitar. (Max. 200caracteres
No corresponde.	
Unidad Ejecutora y Responsable de la Activio	Indicar si el curso requiere requisitos previos, ya sean formale o no formales por parte de los asistentes. (Max. 200caracteres dad:
Departamento de Ingeniería en Sistemas de l Área Capacitación.	Información / Secretaria de Extensión Universitaria -
Responsables: Dr. Aldo Vecchietti / Ing. Rical	rdo Lerman
Modalidad:	Indicar grupo, dirección, departamento, unidad, etc. y responsable institucional de la organización y ejecución de la actividad y nombre apellido del responsable. (Max. 100caracteres
□Presencial Semipresencial A distancia	Otro:
Metodología a Utilizar:	
Para Villaga and Carrier and C	ión vía web desde UTN-FRSF, con una frecuencia de1
Docentes / Disertantes:	(Max. 150caracteres
Dra. Luciana Ballejos - DNI: 2551916	5 DNI:
2 Dr. Silvio Gonnet - DNI: 22889975	6 - DNI:





3.	- DNI:		7.	- DNI:
4.	- DNI:		8.	- DNI:
		Indic última si c	orrespondiera) de l	os, cargo, DNI y dedicación en UTN FRSF (est os integrantes del plantel docente que dictará ón. Anexar CV de cada uno de los mencionado
uración	total (en horas) y Fecha	de inicio y F	inalización:	
seman	nificación del curso son 8 c al y una duración total de ónicas.	lases de 3 hora 44hs divididas	as cada una, co en 14 horas si	in una frecuencia de 1 clase ncrónicas y 20 horas de actividades
Fecha	de inicio: 21/10/2014			
Fecha	de finalización: 8/12/2014		- 51	
	E 2 (2007)	Las fe	echas de inicio y fin	alización pueden estar sujetas a modificacione
ertificac	ión a otorgar:		KO	. Mo U
				n 🛛 Cant. Horas
	Otro			::Docente - Secretario de Extensión ISI - Aut. Min. de Seg.
ondicion	nes a cumplimentar para	el otorgamie	ento de la cer	tificación:
	ncia: cumplir mínimo con e		THE PARTY OF THE P	
				s que determinen los docentes.
		and a recommendation of the second	AND AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE PART	lministrativas y académicas a cumplimentar p
Gratui	to para los asistentes. Se l	(Partial Company of the Company	el costo de la capac	terio de Seguridad. Stación para los asistentes y la forma de pagi se trata de una capacitación ofrecida al medi (Max. 100caractere
torgami	ento de becas:			1,000,000,000,000
No cor	responde.			2 ×
		becas a o	storgar, condiciones	cas detallar a quienes van dirigidos, cantidad de prioridades para otorgar la beca, origen d eberá registrar el aval de quien financie la bec (Max. 150 caractere)
nscripcio	ón:			***
No cor	rresponde.			
иро:				(Max. 100caractere
		Cant. Min.	de asistentes	por comisión: 5
Nº de	comisiones:2	Cant. Max. de asistentes por comisión: 30		
		La canti	dad minima de asis	tentes se determina de tal forma que sea vial:
ugar de	dictado:			náxima de asistentes se determina de acuerdo del dictado, por ejemplo, Auditorio 400 person
UTN/F	RSF, Sala de web conferer	ice.		
	d do Boomer (Tobaco	Facu di	ltad, indicar en que auditorio, laborator	del dictado. Si la capacitación se desarrolla en espacio físico se desarrollará la actividad (au lo, etc.). Si la modalidad de la capacitación er res de emisión y recepción de las actividades capacitación. (Max. 50caractere
p-man-	d de Recursos / Infraes dad / Recurso	tructura:	Responsabilio	lad
D	W W W W W		1- Ente ejecu	THE PROPERTY AND VALUE OF THE PARTY OF THE P
1- 1115	cripciones	1- Inscripciones		TO DEO E OUT THIS DE SE





2- Aranceles	2- Ente ejecutor 🛛	SEU 🖾	Otro
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor 🛛		
4- Apoyo administrativo	4- Ente ejecutor 🛛	SEU 🖾	Otro
5- Entrega de certificados	5- Ente ejecutor	SEU ⊠	Otro
6- Otros aula de WebConference disponible con conexión a internet, cámara y micrófono. Campus Virtual.	6- Ente ejecutor	SEU 🗌	Otro TICS

Enumerar los recursos necesarios para el desarrollo de la actividad de capacitación. Señalar en cada caso si se hace cargo el ente ejecutor, la Secretaria de Extensión Universitaria u otro, en cuyo caso, indicar sector responsable.(Max. 200caracteres)

Observaciones:	

	CUA	ADRICULA DE COSTOS PREVISTOS		
		Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle		
Costo a participantes (marcar con una X lo que corresponda)		General	\$ 74600	
		Descuento ¹		
			9/	
			9/	
			9)	
Sin costo	Con costo	2	29/	
			9/	
Costo del Docente/s (docentes deben firmar la conformidad)		Sin costo (si corresponde marcar con X)		
		En el marco dedicación (Indicar dedicación)		
		Con costo (indicar monto total)	\$ 2010	
Costos Operativos (Se deberá especificar cuales son los costos operativos)		Sin costo (si corresponde marcar con X)		
		Con costo (especificar a continuación)		
		Gastos de operación campus y material	\$ 300	
		Gestión y emisión de certificados	\$ 150	
		Costos Administración Área Capacitación	\$ 2200	
		Gestión y Coordinación	\$ 490	
		Equipamiento	\$ 2600	
TOTALES PREVISTOS		Ingresos previstos en concepto de inscripciones ²	\$ 7460	
		Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$	
		Retención Fundación / Facultad (16 %)	\$ 1193	
		Costos previstos según detalle anterior	\$ 6963	
Diferencia pre	vista: total ind	resos- total egresos	\$ 496	

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)

