

Santa Fe, 16 de marzo de 2015

**VISTO** el Expte. CD N° 011/15, 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 Industrial se ha elevado la propuesta de realización del **Curso: Buenas prácticas de calidad y distribución en planta**.

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.-** Autorizar la realización del **Curso: Buenas prácticas de calidad y distribución en planta**, propuesto por el Departamento Ingeniería Industrial de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

**ARTÍCULO 2º.-** Regístrese. Comuníquese. Archívese.

**RESOLUCIÓN N° 086**

FRSF
GACDE
RHR
EJD

  
ING. EDUARDO DONNÉT  
DECANO

  
ING. CARL REGALINI  
Secretario de Plazamiento y Gestión

**Denominación de la Actividad:**

Buenas prácticas de calidad y distribución en planta

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

**Tipo de Actividad:**

Conferencia     Jornada     Charla     Seminario     Curso  
 Taller     Otro:

**Objetivos:**

El objetivo de este curso es que los alumnos puedan conocer y aplicar herramientas y conceptos propios de la ingeniería en calidad y la distribución en planta. Al final del curso, el alumno será capaz de identificar procesos, determinar la importancia relativa de sus etapas, planteando soluciones de mejora.

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

**Justificación:**

Capacitación solicitada por la empresa para fortalecer la/s capacidades de los operarios de su almacén.

(Max. 500 caracteres)

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

La demanda ha sido directa por una solicitud de la empresa, sin embargo, se detecta un interés creciente en la temática.

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:**

Operarios Bazar El Entrerriano

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

**Requisitos previos:**

No especificados

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:**

Área de capacitación Extracurricular - Ing. Ricardo Lerman / Depto. Industrial

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:**

Capacitación teórico/práctica que centrará su enfoque en el aprendizaje y aplicación de herramientas básicas de calidad y de distribución en planta.

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**

1. Scardanzan, Luciano - DNI: 31724652	5. - DNI:
2. Morero, Lorena - DNI: 23738280	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 de 12 hs., distribuidas en 4 encuentros. Fechas a definir.

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:

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

Cumplir con el 80% de la asistencia y aprobar la evaluación final.

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:**

Costo total de la capacitación \$ 11.200. Pagados por la empresa.

(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 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:**

(Max. 100 caracteres)

**Cupo:**

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 10

Cant. Max. de asistentes por comisión: 15

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:**

"Bazar El Entrerriano SA", Paraná, Entre Ríos

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 type="checkbox"/> SEU <input checked="" 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	\$ 11200
	Descuento ... <sup>1</sup>	
		%
		%
Sin costo	Con costo	%
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	%
<b>Costo del Docente/s</b> (docentes deben firmar la conformidad)	Sin costo (si corresponde marcar con X)	<input type="checkbox"/>
	En el marco dedicación (Indicar dedicación)	<input type="checkbox"/>
	Con costo (indicar monto total)	\$ 4400
<b>Costos Operativos</b> (Se deberá especificar cuales son los costos operativos)	Sin costo (si corresponde marcar con X)	<input type="checkbox"/>
	Con costo (especificar a continuación)	
	Traslado	\$ 1000
	Materiales e insumos	\$ 1875
		\$
		\$
<b>TOTALES PREVISTOS</b>	Ingresos previstos en concepto de inscripciones <sup>2</sup>	\$
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$
	Retención Fundación / Facultad (16 %)	\$ 1792
	Costos previstos según detalle anterior	\$
<b>Diferencia prevista: total ingresos- total egresos</b>		<b>\$ 2093</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)