

Santa Fe, 01 de junio de 2015

VISTO el Expte. CD N° 077/15, 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: Jornada de Capacitación: Manejo Defensivo**.

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

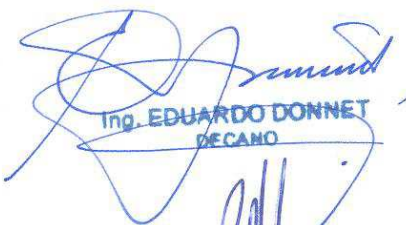
RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la realización del **Curso: Jornada de Capacitación: Manejo Defensivo**, 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° 312

FRSF
DACDI
RHR
EJD


Ing. EDUARDO DONNET
DECANO


Ing. RAUL REGALINI
Secretario de Planeamiento y Gestión

Denominación de la Actividad:

JORNADA DE CAPACITACION: MANEJO DEFENSIVO.

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

Tipo de Actividad:

☐ Conferencia ☐ Jornada ☐ Charla ☐ Seminario ☒ Curso
☐ Taller ☐ Otro:

Objetivos:

CAPACITAR A LOS INTEGRANTES DOCENTES Y BECARIOS, QUE PARTICIPAN EN LOS LABORATORIOS ACREDITADOS DE NUESTRA FACULTAD, POR EL ORGANISMO ARGENTINO DE ACREDITACION (OAA) Y QUE REALIZAN SERVICIOS EXTERNOS, PARA LOS CUALES DEBEN TRASLADARSE EN VEHICULOS POR LAS DISTINTAS RUTAS DE NUESTRO PAIS.

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

DEBIDO A QUE MUCHOS DE NUESTROS LABORATORIOS REALIZAN ACTIVIDADES FUERA DEL AMBITO DE NUESTRA FACULTAD, Y POR TAL MOTIVO DEBEN TRASLADARSE POR DIFERENTES PUNTOS DE NUESTRO PAIS.

PARA ELLO, NUESTROS BECARIOS Y DOCENTES SE MOVILIZAN EN VEHICULOS PROPIOS DE LA INSTITUCION.

ES NECESARIO POR TAL MOTIVO, TENER UNA CAPACITACION ACORDE A LOS RIESGOS QUE PUEDIERAN SURGIR. DENTRO DE LA TEMATICA DE ESTE CURSO SE PROPONE TRABAJAR SOBRE LOS SIGUIENTES EJES TEMATICOS:

- * NORMATIVAS DE LAS DIFERENTES REGIONES.
- * LA DOCUMENTACION NECESARIA
- * COMO ACTUAR ANTE CUALQUIER IMPREVISTO EN RUTA.

(Max. 500 caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

LOS LABORATORIOS ACREDITADOS POR EL OAA DE LA FRSF, PARA QUIENES SE DICTARA EL CURSO.

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:

INTEGRANTES, BECARIOS Y DOCENTES DE LOS LABORATORIOS DE NUESTRA FACULTAD.

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

Requisitos previos:

SER INTEGRANTE DE LABORATORIOS ACREDITADOS.

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:

LABORATORIO DE CALIBRACIONES CALIBRA I, INGENIERO FABIAN RODOLFO GON

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:

CAPACITACION A REALIZAR EN DOS ENCUENTROS DE 5 HORAS, CON EXPOSICIONES DE LOS

ESPECIALISTAS Y UNA EVALUACION.

(Max. 150 caracteres)

Docentes / Disertantes:

1. ING. SORBA IVAN - DNI: 23926987
2. ING. RAMB JUAN MANUEL - DNI: 30075670
3. ING. FABIAN R. GON - DNI: 16948300
4. - DNI:

5. - DNI:
6. - DNI:
7. - 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:

DURACION 10 HORAS, LA FECHA DE REALIZACION ESTA COMPRENDIDA EN LA SEGUNDA SEMANA DEL MES DE AGOSTO DEL 2015. SE PREVEE DICTAR EL CURSO UNA VEZ AL AÑO

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: ING. FABIAN RODOLFO GON, ING. SORBA IVAN Y ING. RAMB JUAN.

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

INTEGRANTES, DOCENTES Y BECARIOS DE LOS LABORATORIOS ACREDITADOS POR EL OAA.

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:

EL CURSO TIENE UN COSTO DE \$ 2586 EL CUAL SERA DIVIDIDO POR EL TOTAL DE ASISTENTES AL MISMO.

(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 CORRESPONDE.

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:

SE REALIZARA EN LA SEMANA DE DICTADO DEL CURSO Y CUANDO SE INFORME A LOS LABORATORIOS ACREDITADOS, PREVIA REUNIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LOS LABORATORIOS.

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 20

Cant. Max. de asistentes por comisión: 25

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:

LABORATORIO LAMTER DEL DTO. DE ING. INDUSTRIAL

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 LA REALIZARA EL LABORATORIO CALIBRA I	1- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro
2- Aranceles \$2586	2- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro
3- Apoyo técnico GISAV	3- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro
4- Apoyo administrativo NO	4- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro
5- Entrega de certificados SI	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:

LOS CERTIFICADOS DEBERAN SER EMITIDOS POR LA SECRETARIA DE EXTENSION.

(Max. 300 caracteres)

CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS

Costo a participantes (marcar con una X lo que corresponda)		Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle	
		General	\$ 3000
		Descuento ... ¹	
		NO	%
		NO	%
		NO	%
Sin costo	Con costo	NO	%
☐	☒	NO	%
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)	\$ 1900
Costos Operativos (Se deberá especificar cuales son los costos operativos)		Sin costo (si corresponde marcar con X)	☐
		Con costo (especificar a continuación)	
		COFFEE BREAK	\$ 686
		FUNDACION	\$ 414
			\$
			\$
TOTALES PREVISTOS		Ingresos previstos en concepto de inscripciones ²	\$ 3000
		Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$ 0
		Retención Fundación / Facultad (16 %)	\$ 414

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)

	Costos previstos según detalle anterior	\$ 3000
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$ 0

