

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 en Sistemas de Información se ha elevado la propuesta de realización del **Curso: Lenguaje .Net (Nivel Inicial)**.

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: Lenguaje .Net (Nivel Inicial)**, 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.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCIÓN N° 315

FRSF
DACDI
RHR
EJD


Ing. EDUARDO DONNET
DECANO


Ing. RAUL REGALINI
Secretario de Planeamiento y Gestión

Denominación de la Actividad:

Lenguaje .Net (Nivel Inicial)

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

Tipo de Actividad:

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

Objetivos:

- Describir las características claves de Microsoft Framework .NET
- Tomar conocimiento sobre el lenguaje Visual C#
- Conocer el Framework .NET desde sus clases básicas a sus aspectos más avanzados
- Dar una introducción a acceso a datos con ADO.NET
- Dar una introducción a aplicaciones de escritorio y aplicaciones web

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

El curso fue solicitado por la Caja de los Profesionales del Arte de Curar (CPAC)

(Max. 500caracteres)

Interés detectado en la zona de influencia:

No corresponde.

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. 500caracteres)

Destinatarios:

Personal designado por el solicitante.

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

Requisitos previos:

Conocimientos de programación.

Indicar si el curso requiere requisitos previos, ya sean formales o no formales por parte de los asistentes. (Max. 200caracteres)

Unidad Ejecutora y Responsable de la Actividad:

Departamento de Ingeniería en Sistemas de Información

Responsables: Dr. Aldo Vecchietti

Indicar grupo, dirección, departamento, unidad, etc. y responsable institucional de la organización y ejecución de la actividad y nombre y apellido del responsable. (Max. 100caracteres)

Modalidad:☒ Presencial ☐ Semipresencial ☐ A distancia ☐ Otro:**Metodología a Utilizar:**

Dictado presencial, focalizando la adquisición de habilidades y destrezas a través de demostraciones y actividades prácticas

(Max. 150caracteres)

Docentes / Disertantes:

1. Juan Binaghi - DNI: 25416146	5. - DNI:
2. - 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:

La planificación del curso son 40 horas presenciales dividido en 20 clases de 2 horas cada una, con una frecuencia de 4 clases por semana.

Fecha de inicio: mayo/junio de 2015.

Fecha de finalización: 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: Docente - Secretario de Extensión Universitaria - Director Dto. ISI

Condiciones a cumplimentar para el otorgamiento de la certificación:

Aprobación: cumplir mínimo con el 80 % de la asistencia y aprobar las actividades evaluativas que determinen los docentes.

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:

Gratuito para los asistentes.

(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:

No corresponde.

(Max. 100 caracteres)

Cupo:

Nº de comisiones: 1

Cant. Min. de asistentes por comisión: 6

Cant. Max. de asistentes por comisión: 10

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:

El curso se dictará en instalaciones del cliente.

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 ☐ SEU ☐ Otro Comitente
2- Aranceles	2- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro
3- Apoyo técnico	3- Ente ejecutor ☒ SEU ☐ Otro

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)

CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS		
Costo a participantes (marcar con una X lo que corresponda)	Indicar montos o porcentaje de acuerdo al siguiente detalle	
	General	\$ 25500
	Descuento ... ¹	
		%
		%
		%
Sin costo	Con costo	
☐	☒	%
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)	\$ 8000
Costos Operativos (Se deberá especificar cuales son los costos operativos)	Sin costo (si corresponde marcar con X)	☐
	Con costo (especificar a continuación)	
	Gastos operativos	\$ 1000
	Generación de material	\$ 8000
	Costos Administración Área Capacitación	\$ 750
	Equipamiento	\$ 1500
	Material	\$ 500
TOTALES PREVISTOS	Ingresos previstos en concepto de inscripciones ²	\$ 25500
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$ 0
	Retención Fundación / Facultad (16 %)	\$ 4080
	Costos previstos según detalle anterior	\$ 19750
Diferencia prevista: total ingresos- total egresos		\$ 1670

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)