

Santa Fe, 01 de octubre de 2015

**VISTO** el Expte. CD N° 133/15, 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 Mecánica se ha elevado la propuesta de realización del **Ciclo de charlas para el personal de mantenimiento en Neumática**.

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 **Ciclo de charlas para el personal de mantenimiento en Neumática**, propuesto por el Departamento Ingeniería Mecánica de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

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

**RESOLUCIÓN N° 500**

FRSF
DACDI
RHR
EJD

  
Ing. EDUARDO DONNET  
DECANO

  
Ing. RAÚL REGALINI  
Secretario de Planeamiento y Gestión

**Denominación de la Actividad:**

Ciclo de charlas para el personal de mantenimiento en Neumática

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

**Tipo de Actividad:**

Conferencia    Jornada    Charla    Seminario    Curso  
 Taller    Otro:

**Objetivos:**

Recualificar a los operarios en la temática de la automatización y el mantenimiento electromecánico mediante los conocimientos básicos de la neumática, para identificar los distintos tipos de elementos, sus características y prácticas adecuadas al momento de trabajar en la industria con equipamiento que posea dicha tecnología y que componen maquinarias de la industria y sus automatismos.

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

Como parte del Laboratorio de Fluídica del Dpto Mecánica, se persigue capacitar a los usuarios y responsables del mantenimiento de empresas, en la selección, mantenimiento y utilización adecuada de distintos elementos electromecánicos. Es así como hemos sido convocados por la empresa NESTLE PURINA ARGENTINA S.A. de la ciudad de Santo Tomé para brindar una serie de cursos de capacitación a los operarios de mantenimiento desarrollando parte en su planta de la ciudad de Santo Tomé y parte en nuestras instalaciones. En esta oportunidad estamos ofertando la capacitación en Neumática Básica.

(Max. 500 caracteres)

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

Los responsables de mantenimiento de la Empresa, como parte de su política de cualificación y recualificación de los operarios, solicitaron la capacitación en conocimientos básicos de la temática. Mediante la mencionada capacitación se pretende economizar tiempos de paradas y reestablecer el servicio de los elementos que respresenten riesgos por su funcionamiento anómalo o dejen de funcionar.

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:**

La capacitación está destinada al personal de mantenimiento de las instalaciones de la Empresa NETLE PURINA ARGENTINA S.A., sito en la ciudad de Santo Tomé.

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

**Requisitos previos:**

Personal técnico vinculado con la temática y/o encargados del mantenimiento

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 Ing. Mecánica - Laboratorio de Fluídica.

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:**

Exposición de la temática mediante power point y elementos físicos de ejemplificación. Visita a nuestras instalaciones para realización de prácticas.

**Docentes / Disertantes:**

1. Rubén Dario EGGEL - DNI: 17496272	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:**

Según estimación horaria que se adjunta y fuera presentado a la empresa.

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: Docentes

**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:**

A cargo de NESTLE PURINA ARGENTINA S.A.

(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:**

La empresa determina la inscripción y se acuerda con los capacitadores el cronograma de actividades.

(Max. 100 caracteres)

**Cupo:**

Nº de comisiones: 1	Cant. Min. de asistentes por comisión: 8
	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:**

NESTLE PURINA ARGENTINA S.A. y el Lab UTN

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 checked="" 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	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)

<b>CUADRICULA DE COSTOS PREVISTOS</b>		
<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 type="checkbox"/>
	En el marco dedicación (Indicar dedicación)	<input type="checkbox"/>
	Con costo (indicar monto total)	\$ 3000
<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)	
	Insumos	\$ 3080
		\$
		\$
		\$
<b>TOTALES PREVISTOS</b>	Ingresos previstos en concepto de inscripciones <sup>2</sup>	\$
	Ingresos por otros conceptos (si corresponde)	\$ 7240
	Retención Fundación / Facultad (16 %)	\$ 1158
	Costos previstos según detalle anterior	\$ 6080
<b>Diferencia prevista: total ingresos- total egresos</b>		<b>\$ 2</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)