

Santa Fe, 05 de marzo de 2012

**VISTO** el Expte. CD N° 213/11, caratulado: **Actividades de Extensión: Capacitación en módulos para alumnos, becarios y Directores de Laboratorios de la FRSF - "Riesgo Eléctrico", "Seguridad en Herramientas" y "Ergonomía"**, iniciado por la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad Regional, y

**CONSIDERANDO:**

Que desde las Secretarías de Planeamiento y Gestión y Administrativa de esta Facultad se ha elevado la propuesta de dictado del Curso: **Capacitaciones en módulos para Alumnos, Becarios y Directores de Laboratorios de la FRSF - UTN.**

Que el Módulo I: "Riesgo Eléctrico", se llevó a cabo en el mes de noviembre de 2011, por lo que resulta necesaria su convalidación.

Que los Módulos II y III: "Seguridad en Herramientas" y "Ergonomía", respectivamente, se llevarán a cabo durante el mes de marzo de 2012, por lo que se solicita la autorización para su dictado.

Que dicha propuesta cuenta con el aval de la Secretaría de Extensión Universitaria de esta Facultad.

Que las Comisiones de Enseñanza y Posgrado, de Interpretación, 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:**

**ARTICULO 1º.-** Convalidar el desarrollo del **Módulo I: "Riesgo Eléctrico"**, y autorizar el dictado de los **Módulos II y III: "Seguridad en Herramientas" y "Ergonomía"**, respectivamente, correspondientes al Curso: **Capacitaciones en módulos para Alumnos, Becarios y Directores de Laboratorios de la FRSF - UTN**, propuesto por las Secretarías de Planeamiento y Gestión y Administrativa de esta Facultad Regional, cuyas características se indican en el **ANEXO** que se adjunta a la presente.

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

**RESOLUCION N° 008**

FRSF
DACDI
EID
ROG

Ing. RUDY O. GREYER  
DECANO

Ing. EDUARDO DONNET  
SECRETARIO DE PLANEAMIENTO  
Y GESTIÓN



**Denominación de la Actividad:**

Capacitaciones en módulos para alumnos, becarios y directores de laboratorios de la FRSF - UTN

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

**Tipo de Actividad:**

- Conferencia     Jornada     Charla     Seminario     Curso  
 Taller     Otro:

**Objetivos:**

Concientizar acerca del valor del riesgo con el fin de adquirir conocimientos inherentes a la Higiene y Seguridad.

Describir riesgos comunes a las actividades en los diferentes Laboratorios de la Facultad y enfatizar sobre medidas preventivas generales y prácticas seguras que permitan evitar accidentes.

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

**Justificación:**

La presente solicitud se ha originado en el marco del proceso de Acreditación de las Carreras de Ingeniería Civil, Ingeniería Eléctrica e Ingeniería Mecánica y con el propósito de cumplimentar con las exigencias establecidas por Ley de Higiene y Seguridad N° 19.587

(Max. 500 caracteres)

**Destinatarios:**

Alumnos, becarios y Directores de los Laboratorios dependientes de las Carreras de Ingeniería Civil, Ingeniería Eléctrica e Ingeniería Mecánica de la FRSF - UTN

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

**Requisitos previos:**

No aplica

(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:**

Secretaría de Planeamiento y Gestión junto con la Unidad de Higiene y Seguridad en el Trabajo perteneciente a la Secretaría Administrativa.

(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:**

Articulación teórico Práctica

(Max. 150 caracteres)

**Docentes / Disertantes:**

- |                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| 1. Juan Fernandez - DNI: 17904158 | 5. - DNI: |
| 2. Hugo S. Perez - DNI: 5395093   | 6. - DNI: |
| 3. Iván Sorba - DNI: 23926987     | 7. - DNI: |
| 4. - DNI:                         | 8. - DNI: |

(Indicar nombres, apellidos y DNI 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:**

- Módulo I: Riesgo Eléctrico

Docente: Juan Fernández

Fecha: 30/11/2011

Horario: de 17 a 19 hs

Duración: 2 hs

- Módulo II: Seguridad en Herramientas

Docente: Iván Sorba

Fecha estimativa: 07/03/2012

Horario: de 15 a 17hs

Duración: 2 hs

- Módulo III: Ergonomía

Docente: Hugo Pérez

Fecha estimativa: 09/03/2012

Horario: de 17 a 19 hs

Duración: 2hs.

(Las fechas de inicio y finalización pueden estar sujetas a modificaciones)

**Certificación a otorgar:**

No Aplica     Asistencia     Aprobación     Cant. Horas  
 Otro

Autoridades firmantes de los certificados: Secretario de Planeamiento y Gestión, Secretaria Academica, 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:**

No aplica

(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)

**Inscripción:**

En Unidad de Planificación y Gestión del Capital Humano o en los Departamentos de cada carrera

**Cupo:**

Nº de comisiones:

Cant. Min. de asistentes por comisión:

Cant. Max. de asistentes por comisión:

**Lugar de dictado:**

Auditorio

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:**

-Cañón

(Enumerar los recursos necesarios para el desarrollo de la actividad de capacitación (Max. 200 caracteres)

**Observaciones:**

(Max. 300 caracteres)

