

Santa Fe, 27 de junio de 2022

VISTO el Expte. CD N° 076/2022, caratulado: **Actividades de Capacitación y Formación Continua**, iniciado por la Secretaría de Extensión y Cultura de esta Facultad, y

CONSIDERANDO:

La propuesta presentada por el Departamento Ingeniería Industrial, de solicitud de aprobación e implementación del dictado de las **35° Jornadas Simultáneas de Estudiantes de Ingeniería Industrial y Carreras Afines (35° JoSEII)**.

Que la documentación presentada cumple con lo solicitado por la Reglamentación establecida en Res. CD N° 404/17.

Que se cuenta con el aval de la Secretaría de Extensión y Cultura de nuestra Facultad.

Que la temática y la experiencia de los disertantes es muy significativa.

Que la Comisión de Enseñanza y Posgrado recomienda aprobar el dictado de las mencionadas Jornadas.

Por ello,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD REGIONAL SANTA FE

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la aprobación y ejecución de las **35° Jornadas Simultáneas de Estudiantes de Ingeniería Industrial y Carreras Afines (35° JoSEII)**, propuesta por el Departamento Ingeniería Industrial, cuyas características de aprobación e implementación se indican en el **ANEXO VI** y **ANEXO VII** de presupuesto que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO 2°.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCIÓN N° 335

dgf
agu
RRLL
EJD



Formulario de Gestión de Aprobación de Actividades de Capacitación del Grupo C**Denominación de la Actividad:**

35° JoSEII

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

Tipo de Actividad: Jornada Congreso Otro**Descripción general / Justificación:**

Es una buena oportunidad para que los asistentes conozcan empresas del Parque Industrial con el fin de que comprendan como trabajan, para que en un futuro tengan la experiencia profesional necesaria en dichos ámbitos.

(Max. 500 caracteres)

Objetivos:

Generar herramientas de aprendizaje para los estudiantes a través de visitas técnicas a empresas, conferencias y talleres.

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

Alumnos de la carrera de Ingeniería Industrial de la Facultad.

(Max. 200 caracteres)

Requisitos previos:

Ser alumno regular de la UTN, Facultad Regional Santa Fe

(Max. 200 caracteres)

Responsables de la Actividad:**Ente Ejecutor Responsable de la Actividad**

Nombre y Apellido: Ing. Diego Pereyra - Departamento/Secretaría: Departamento de Ingeniería Industrial

Referente Organizativo:

Nombre y Apellido: Manuel Gustavo Re - Legajo: - Grupo/Área:
Teléfono: 342-4219885 Email: manuelre1397@gmail.com

Referente Administrativo:

Nombre y Apellido: Manuel Gustavo Re - Legajo: - Grupo/Área:
Teléfono: 342-4219885 Email: manuelre1397@gmail.com

Sobre la Implementación:

Breve descripción de la dinámica de la actividad

Citamos de antemano a los asistentes hacia un punto de encuentro, donde vamos a tomar el colectivo C Verde con destino al Parque Industrial. Luego de la Jornada emprendemos viaje de vuelta, donde cada uno desciende donde necesita llegar del colectivo.

Incluir las fases previas, durante y posteriores a la fecha de la actividad (Max. 500 caracteres)

Fecha estipulada de la Actividad:

10/06/22

Indicar mes o meses aproximados en que se desarrollara la actividad.

Cronograma previsto:

MAÑANA	
7:30	PUNTO DE ENCUENTRO
7:40	VIAJE A SAUCE VIEJO
8:40	ACREDITACIÓN
9:00	VISITAS TÉCNICAS
12:00	ALMUERZO

TARDE	
13:00	ACREDITACIÓN
13:30	APERTURA
14:00	TALLER
15:30	COFFEE BREAK
16:00	PRIMERA CONFERENCIA
17:00	BREAK
17:10	SEGUNDA CONFERENCIA
18:10	BREAK Y SORTEOS
18:30	CIERRE

Indicar FECHA y HORARIO (Max. 400 caracteres)

Duración total (en horas)

9 horas y media

Especificar si son horas reloj o cátedra (Max. 100 caracteres)

Forma de Inscripción:

Inscripción Online: SI Link de Inscripción o E-Mail: https://inscripciones.aareii.org.ar/ -- utn_frsf@aareii.org.ar	Inscripción Presencial: Lugar y Horarios:
Otros:	

Cupos:

Cantidad máxima estimada de asistentes: 70
--

Lugar de realización:

Parque Industrial, Sauce Viejo

Indicar el lugar y los requerimientos del espacio físico necesario para la realización de la actividad (Max. 300 caracteres)

Requiere Difusión:

<input checked="" type="checkbox"/> Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Hacia el medio	<input type="checkbox"/> No Requiere
---	--	--------------------------------------

Requerimientos especiales para Difusión:

<input type="checkbox"/> Piezas (imagen) para difusión.	<input checked="" type="checkbox"/> Difusión en Redes sociales de UTN Sta Fe.
---	---

Fecha estimada de inicio Difusión:

Lunes 6 de Junio

Tipo de Certificado a Realizar:

<input checked="" type="checkbox"/> No Aplica	<input type="checkbox"/> Impreso	<input type="checkbox"/> Digital
---	----------------------------------	----------------------------------

(En caso de solicitar algunos certificados impresos y otros digitales Aclararlo en Item "REQUERIMIENTOS ESPECIALES")

Certificación a otorgar:

<input type="checkbox"/> No Aplica	<input type="checkbox"/> Asistencia	<input type="checkbox"/> Aprobación	<input checked="" type="checkbox"/> Docente/Disertante	<input type="checkbox"/> Organizador
------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------------

Firmantes según modelo estándar: Responsable Ente Ejecutor / Responsable SEU / Docente responsable

Requerimientos especiales para el certificado (diseño, firmantes, etc):

Se facilitará logo de UTN para que se realicen los mismos

Aclarar en caso de requerir una certificación diferente a la estándar (Max. 250 caracteres)

Fuentes de financiamiento y sus aportes:**Actividad arancelada para los asistentes:**

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

Aranceles, según sea Tipo de Destinatario:

I) Arancel para "Público en General" \$	SIN COSTO
---	-----------

Otorgamiento de Becas:

--

En caso de otorgarse becas detallar a quienes van dirigidas, cantidad y condiciones de otorgamiento (Max. 300 caracteres)

Otros ingresos:

<input type="checkbox"/> Sponsors/subsidios/aportes externos.	<input checked="" type="checkbox"/> Producidos Propios.
---	---

Anexar:

**PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN TIPO C
CV RESUMIDO DEL COMITÉ ORGANIZADOR/ACADÉMICO/DISERTANTES, SEGÚN CORRESPONDA.**

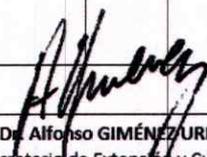
- PROGRAMA DE ACTIVIDADES DURANTE EL EVENTO:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Cronograma día por día 2. Espacios a utilizar día por día. Aulas, Aulas multimedios, Auditorio, Estadio, Cantina, Baños, Sala de Reuniones, etc.. 3. Necesidades de infraestructura (incluyendo tecnologías) de cada uno de los espacios a utilizar 4. Insumos/consumibles necesarios 5. Recursos Humanos 6. Recursos Financieros |
|---|

****Programa de actividades previa, durante y posteriormente al evento no aplica, ya que no se realiza en la Facultad, sino en el Salón Multiuso del Parque Industrial ubicado en Sauce Viejo.**

Avales:

Dependencia	Situación	Fecha	Firma y Aclaración	Observaciones
Consejo Departamental	<input type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	/ /		
Director del Departamento	<input checked="" type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	/ /	 Ing. Diego Pereyra Director de Opto. Ing. Industrial UTN - FRSP	
Secretario de Extensión Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	/ /	 Dr. Alfonso GIMÉNEZ ZURIBE Secretario de Extensión y Cultura UTN - FRSP	
Secretario Administrativo	<input type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	/ /		
Otro:	<input type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	/ /		

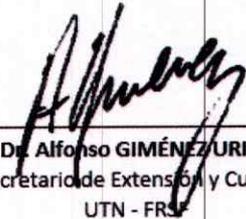

Dr. Alfonso GIMÉNEZ ZURIBE
Secretario de Extensión y Cultura
UTN - FRSP

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD:

Anexo VIII - FLUJO DE FONDOS - Actividades de Capacitación												
Detalle ingresos	Períodos											TOTALES
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
Pagos Alumnos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Sponsors/Subsidios/Aportes Externos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
TOTAL DE INGRESOS	0	0	0	0	\$ -							
DISTRIBUCIÓN DE FONDOS												
Costos Indirectos (19%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Canon Facultad (8%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Aporte CCP (3%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
TOTAL DISTRIBUCION DE FONDOS	0	0	0	0	\$ -							
COSTOS DIRECTOS												
Recursos Humanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Bienes de Consumo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Bienes de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Servicios No Personales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
TOTAL DE BIENES DE CONSUMO	0	0	0	0	\$ -							
SALDO	0	0	0	0	\$ -							



Ing. Diego Pereyra
 Director de Dpto. Ing. Industrial
 UTN - FRSF



Dr. Alfonso GIMÉNEZ URIBE
 Secretario de Extensión y Cultura
 UTN - FRSF

FORMULARIO DE PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Denominación de la Actividad a Realizar:

Datos de Unidad Ejecutora	
Fecha	06/06/2022
Centro de Costos Primarios (CCP)	Departamento Industrial
Unidad Ejecutora	Dpto Industrial
Responsable Unidad Ejecutora	Luciano Scardanzan

35° JOSEII

Datos de Resolución (A completar por SEU)	
RESOLUCIÓN NÚMERO:	1
RESOLUCIÓN EN TRÁMITE	X
Duración en Semanas	10/06/2022
Fecha de inicio	10/06/2022
Fecha de finalización	10/06/2022

Presupuesto Económico

Costos Directos			
Bienes de Consumo		Bienes de Capital	
Detalle	Unidades	Subtotal	Total
Certificados	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Publicidad y Difusión	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Art. De Librería / Fotocopias - etc.	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros (% de Mercado Pago)	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Retenciones de IIBB(Venta online)	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros	0	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 0,00	\$ 0,00

Recursos Humanos			
Detalle	Unidades	Subtotal	Total
Certificados	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Publicidad y Difusión	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Art. De Librería / Fotocopias - etc.	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros (% de Mercado Pago)	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Retenciones de IIBB(Venta online)	0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros	0	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 0,00	\$ 0,00

Aranceles según Tipo de Destinatario:	
Aranceles según Tipo de Destinatario:	Destinado a Organización o Empresa
I) Público en General: \$	
II) Estudiantes UTN: \$	
III) Graduados / Docentes / No Docentes: \$	
Cupo mínimo de asistentes para cubrir los costos:	0
Arancel mínimo asistentes:	0
Pagos Alumnos:	\$ 0,00
Sponsors / Subsidios / Aportes Externos	\$ 0,00
TOTAL	
\$ 0,00	

Resultado Económico Financiero	
Detalle	Total
Ingresos	\$ 0,00
Costos Indirectos (19%)	\$ 0,00
Canon Facultad (8%)	\$ 0,00
Aporte CCP (3%)	\$ 0,00
Costos Directos (70%)	\$ 0,00
SALDO	\$ 0,00

*EN CASO DE SALDO NEGATIVO ESPECIFICAR CON NOTA ADJUNTA FUENTE DE FINANCIAMIENTO



Ing. Diego Pereyra
Director d/ Dpto. Ing. Industrial
UTN - FRSF