

Santa Fe, 22 de agosto de 2024

VISTO el Expte. CD N° 082/2024, caratulado: **Actividades de Capacitación y Formación Continua**, iniciado por la Secretaría de Extensión y Cultura de esta Facultad, y

CONSIDERANDO:

Que el Departamento Ingeniería en Sistemas de Información ha elevado una presentación, solicitando la aprobación e implementación del **"TAP 2024 – TORNEO ARGENTINO DE PROGRAMACIÓN"**.

Que la documentación adjunta cumple con lo solicitado por la Reglamentación establecida en Res. CD N° 004/24.

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

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

Que se cuenta con el aval de la Comisión de Planeamiento, Ciencia, Tecnología, Extensión y Cultura.

Por ello,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD REGIONAL SANTA FE

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la ejecución de **"TAP 2024 – TORNEO ARGENTINO DE PROGRAMACIÓN"** propuesta por el Departamento Ingeniería en Sistemas de Información, cuyas características de aprobación e implementación se indican en el **ANEXO VI y Presupuesto** que se adjuntan a la presente.

ARTÍCULO 2º.- Regístrese. Comuníquese. Archívese.

RESOLUCIÓN N° 488

dgf
RRLL
EJD

"Año 2024 - 75º Aniversario de la Gratuidad Universitaria"



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

TAP 2024 – TORNEO ARGENTINO DE PROGRAMACIÓN

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

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

El **Torneo Argentino de Programación (TAP) 2024**, es organizada desde el Área Desarrollo de Software de la carrera Ingeniería en Sistemas de Información de la Universidad Tecnológica Nacional, Facultad Regional Santa Fe. Este torneo se desarrolla en forma distribuida y en simultáneo en Argentina, dividiendo el País en Regiones. La FRSF es sede de la región ... desde hace 4 años.

El **TAP** se realiza anualmente, con el objetivo de promover actitudes y habilidades en los participantes para responder al desafío de competir, de participar en algo nuevo, de enfrentarse a problemas no conocidos, aprendiendo técnicas de programación avanzada; para fortalecer la autoestima, motivando la superación personal, y las ganas de ir más allá de los conocimientos impartidos en los cursos y las evaluaciones curriculares; para desarrollar habilidades de trabajo en equipo, desde la conformación del mismo hasta la participación en la competencia. Además, la participación en este torneo permite clasificar a otros torneos regionales y mundiales.

(Max. 500 caracteres)

Objetivos:

Esta competencia tiene por objetivo la difusión y promoción de las carreras del área Sistemas de Información (ISI) y estimulando el trabajo en equipo. La propuesta es compartir una jornada de resolución de problemas, diseño de algoritmos y codificación de programas.

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

Alumnos de ISI/Informática

(Max. 200 caracteres)

Requisitos previos:

Sin requisitos.-

(Max. 200 caracteres)

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

Nombre y Apellido: Milagros Gutiérrez - Departamento/Secretaría: Ing. En Sistemas

Referente Organizativo:Nombre y Apellido: Daniel Ambort - Legajo: 26717 - Grupo/Área: Programación
Teléfono: 3425 28-9144 Email: dambort@gmail.com**Referente Administrativo:**Nombre y Apellido: Daniel Ambort - Legajo: 26717 - Grupo/Área: Dpto. Ing. Sistemas
Teléfono: 3425 28-9144 Email: dambort@gmail.com

Sobre la Implementación:**Breve descripción de la dinámica de la actividad**

Fases Previas

Día de la competencia

- a) Ingreso y preparación para la competencia.
- b) Competencia.
- c) Refrigerio
- d) Premiación

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

Fecha estipulada de la Actividad:

24/08/2024

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

Cronograma previsto:

10:00 hs: presentación y registración de equipos
 12:00 hs: comienza la competencia
 13:30 hs: almuerzo
 19:00 hs: fin de la competencia y premiación

Indicar FECHA y HORARIO (Max. 400 caracteres)

Duración total (en horas)

De 10 a 19hs

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

Forma de Inscripción:Inscripción Online: [formulario google](#)

Link de Inscripción o E-Mail:

Inscripción Presencial:

Lugar y Horarios:

Otros:

Cupos:

Cantidad máxima estimada de asistentes: 100

Lugar de realización:

Laboratorio 1 Dpto. ISI de la FRSF

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

Requiere Difusión: Interna Hacia el medio No Requiere**Requerimientos especiales para Difusión:** Piezas (imagen) para difusión. Difusión en Redes sociales de UTN Sta Fe.**Fecha estimada de inicio Difusión:**

24 de Agosto 2024

Tipo de Certificado a Realizar:

No Aplica Impreso Digital

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

Certificación a otorgar:

No Aplica Participación colaborador Problem setter coach

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

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

FIRMAS DE DRA. DPTO DE ING SISTEMAS- RESPONSABLE OPERATIVO DE LA JORNADA

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:**

Si 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:

- Sponsors/subsidios/aportes externos. (EL APOORTE DE SPONSOR ES BRINDAR EL ALMUERZO EN VIANDAS PARA CADA PARTICIPANTE)
- Producidos Propios.

Anexar:

- **PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN TIPO C - FLUJO DE FONDOS.**
- **CV RESUMIDO DEL COMITÉ ORGANIZADOR/ACADÉMICO/DISERTANTES, SEGÚN CORRESPONDA.**
- **PROGRAMA DE ACTIVIDADES DURANTE EL EVENTO:**

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

La jornada dará inicio a las 10 hs. del día sábado 24 de agosto del corriente año, culminando a las 19hs.-



Se utilizarán laboratorios del dpto. de Sistemas ubicados en el 3er piso del edificio académico.

Se solicita garantizar el recurso humano en el hall de ingreso para que nos pueda abrir la puerta de salida al culminar la jornada que se desarrollará en forma íntegra en el 3er piso, sin afectar ningún otro espacio. -

- PROGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR DE FORMA PREVIA y POSTERIOR AL EVENTO (proyecto):


- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Cronograma mensual/semanal 2. Etapas , Tareas e Hitos 3. Describir brevemente las tareas y especificar los recursos financieros, recursos humanos y de trabajo necesarios (equipos, insumos, espacios, etc.) |
|---|

Avales:

Dependencia	Situación	Fecha	Firma y Aclaración	Observaciones
Consejo Departamental	<input checked="" type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	7/08/24		
Director del Departamento	<input checked="" type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	7/08/24		
Secretario de Extensión Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Avalado <input type="checkbox"/> No Avalado <input type="checkbox"/> No Aplica	7/08/24		
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	/ /		

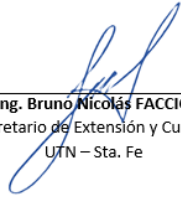
PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD:

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	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
COSTOS DIRECTOS												
Recursos Humanos	0	0	0	0	0	0	120000	0	0	0	0	\$ 120.000,0
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	0	0	120000	0	0	0	0	\$ 120.000,0
SALDO	0	0	0	0	0	0	-120000	0	0	0	0	\$ -120.000,0


 Ing. Bruno Nicolás FACCIOLI
 Secretario de Extensión y Cultura
 UTN - Sta. Fe

FORMULARIO DE PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Datos de Unidad Ejecutora				Denominación de la Actividad a Realizar:			
Fecha	07/08/2024			TAP 2024 – TORNEO ARGENTINO DE PROGRAMACIÓN			
Centro de Costos Primarios (CCP)	Departamento Sistemas						
Unidad Ejecutora	Dpto Sistemas						
Responsable Unidad Ejecutora	MILAGROS GUTIERREZ						
Datos de Resolución (A completar por SEU)				Fechas Estimadas de la Actividad			
RESOLUCIÓN NÚMERO:		Duración en Semanas	1	Fecha de Inicio	24/08/2024	Fecha de finalización	24/08/2024
RESOLUCIÓN EN TRÁMITE	X						
Presupuesto Económico							
Costos Directos							
Bienes de Consumo				Bienes de Capital			
Detalle	Unidades	Subtotal	Total	Detalle	Unidades	Subtotal	Total
Certificados	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
Publicidad y Difusión	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
Art. De Librería / Fotocopias - etc.	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros (% de Mercado Pago)	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
Retenciones de IIBB(Venta online)	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
Otros	0	\$ 0,00	\$ 0,00		0	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL			\$ 0,00	TOTAL			\$ 0,00
Recursos Humanos				Aranceles según Tipo de Destinatario:			
Rol (Docente / Instructor / Disertante / Ayudante)	CANT. PERSONAL	Periodo de Trabajo	Horas Totales del curso [Hs]	Monto Total asignado al RRHH [\$]	Aranceles según Tipo de Destinatario: SIN COSTO		Destinado a Organización o Empresa
					I) Público en General: \$ -- II) Estudiantes: \$ -- III) Graduados-No Docentes-Docentes: \$ --		Arancel total de la actividad:
SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y VIGILANCIA	5	1 DÍA	6 HS	\$ 120.000,00	Cupo mínimo de asistentes para cubrir los costos:	0	
0	0	0	0	\$ -	Arancel mínimo asistentes:	0	
0	0	0	0	\$ -	Pagos Alumnos:		\$ 0,00
0	0	0	0	\$ -	Sponsors / Subsidios / Aportes Externos		\$ 0,00
TOTAL				\$ 120.000,00	TOTAL		\$ 0,00
Servicios No Personales				Resultado Económico Financiero			
Detalle	Subtotal	Total	Ingresos				
	0	\$ 0,00	Costos Indirectos (19%)		\$ 0,00		
	0	\$ 0,00	Canon Facultad (8%)		\$ 0,00		
	0	\$ 0,00	Aporte CCP (3%)		\$ 0,00		
TOTAL			\$ 0,00	Costos Directos (70%)		\$ 120.000,00	
Monto Total Costos Directos			\$ 120.000,00		SALDO		
VALOR RRHH NO DEBE SUPERAR LOS \$ 96.000,00			RRHH NO DEBE SUPERAR EL 80% DE CD		-\$ 120.000,00		
*EN CASO DE SALDO NEGATIVO ESPECIFICAR CON NOTA ADJUNTA FUENTE DE FINANCIAMIENTO							


Ing. Bruno Nicolás FACCIOLI
 Secretario de Extensión y Cultura
 UTN – Sta. Fe