Anexo I -**Disposición SPyCI Nº 459/21**

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR o EXTRACURRICULAR** |

|  |
| --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** *(Señale**con una cruz, X)* |
| **Curso práctico (Laboratorio)** |  | **Curso teórico** |  | **Curso teórico práctico** |  | **Seminario** |  | **Otro** |  |
| **TIPO DE ACTIVIDAD (***Señale con una cruz, X)*  |
| **CURRICULAR**  |  | **EXTRACURRICULAR**  |  |
| **TÍTULO DE LA ACTIVIDAD**  |
| *Indique el título de la actividad curricular o extra-curricular.* |
| **UNIDAD EJECUTORA** |
| *Indique la Unidad Ejecutora donde se realizará la actividad* |
| **COORDINADOR** *(En caso que corresponda. Función atribuida al docente responsable o co-responsable para cursos dictados sólo por docentes locales).* |
| **Título máximo** | **Nombre y Apellido** | **DNI**  | **Institución de pertenencia** |
|  |  |  | **UNRC** |
| **CUERPO DOCENTE (\*)***(\*)Ajustar a lo establecido en Disposición SPyCI Nº 458/21* |
| **Título máximo** | **Nombre y Apellido** | **DNI** o documento de identidad que corresponda | **Función***(Responsable/ co-responsable/ colaborador /ayudante de trabajos prácticos)* | **Local o externo** | **Institución de pertenencia** |
|  |  |  | **Responsable** |  |  |
|  |  |  | **Co-responsable** |  |  |
|  |  |  | **Colaborador** |  |  |
|  |  |  | **Colaborador**  |  |  |
|  |  |  | **Colaborador**  |  |  |
|  |  |  | **Ayudante de Trabajos Prácticos**  |  |  |
| **El curso/seminario será válido/acreditable para el siguiente Nivel de Posgrado (indicar con una X):***(de acuerdo al título máximo de los miembros del Cuerpo docente y coordinador, tal como lo establecido en Resolución CS de Régimen de Posgrado).*  |
| **Especialización**  |  | **Maestría** |  | **Doctorado** |  |

|  |
| --- |
| **DURACIÓN TOTAL – Horas (Créditos)** |
| *Indique la cantidad de horas total y los créditos – (1 Crédito = 20 hs)* |
| **FECHA TENTATIVA DE INICIO** |  | **FECHA TENTATIVA DE FIN** |  |
| **DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA HORARIA** |
| **Modalidad** | **Carga Teórica** | **Carga Práctica** |
| **Presencial** | *Carga horaria teórica presencial* | *Carga horaria práctica presencial* |
| **No presencial (virtual) (\*\*)** | *Carga horaria teórica no presencial (virtual)* | *Carga horaria práctica no presencial (virtual)* |
| *(\*\*) en caso de que la propuesta incluya trabajo no presencial (virtual) deberá completarse el cuadro denominado “Planificación de la enseñanza en modalidad no presencial (virtual)”* |
| **TIPO DE ESPACIO DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD** *(Aula y/o Laboratorio. También mencione el espacio particular, si corresponde)* |
| **Aula** | *Indique el aula o espacio común* |
| **Laboratorio** | *Indique el Laboratorio a utilizar* |
| **OBJETIVO GENERAL**  |
| *Describa los objetivos generales de la actividad académica* |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| *Describa los objetivos específicos de la actividad académica* |
| **CONTENIDOS MÍNIMOS de la PROPUESTA** |
| *Mencione brevemente los contenidos mínimos de la propuesta.*  |
| **DESTINATARIOS** |
| *Describa los destinatarios de la actividad académica* |
| **CANTIDAD MÍNIMA DE ASISTENTES (\*\*\*)** |  | **CANTIDAD MÁXIMA DE ASISTENTES** |  |
| *(\*\*\*) Se recomienda un mínimo de 5 estudiantes.*  |
| **PROGRAMA ANALÍTICO o UNIDADES TEMÁTICAS** |
| *Completar.*  |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** |
| *Describa las actividades teóricas, prácticas o prácticas profesionales como secuencia de aprendizaje de la actividad curricular, indicando lugar donde se desarrollarán, si son de desarrollo en presencia del docente o como trabajo autónomo/individual.* |
| **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA** |
| *Describa la metodología y estrategias de enseñanza para aquellos contenidos dictados en modalidad presencial.*  |
| **MODO DE EVALUACIÓN**  |
| *Describa la modalidad de evaluación del curso/seminario.* *Describa los requisitos de aprobación (asistencia, participación, presentación de tareas asignadas, calificación mínima para aprobación, instancias de recuperación (si el docente lo habilitara)).* |
| **SOFTWARE Y/O PLATAFORMA EMPLEADAS** *(si corresponde)* |
| *Describa el/los softwares que se utilizarán en la actividad curricular.* |
| **BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA Y DE CONSULTA ACTUALIZADA (incluir enlaces)** |
| *Describa la bibliografía de la actividad curricular.* |
| **ARANCEL DE LA ACTIVIDAD (***si corresponde***)**  |
| *Según lo establecido en la reglamentación vigente. Recordar discriminar aranceles para estudiantes extranjeros en valor dólar estadounidense, en caso de ser posible su aceptación como estudiantes.*  |

Cumplimente **solo para las horas declaradas de actividad no presencial (virtual)**

|  |
| --- |
| **PLANIFICACIÓN DE LA ENSEÑANZA en modalidad no presencial (virtual)***(Detallar a continuación tipo de actividad para desarrollar cada Contenido y el tiempo asignado)* |
| **Contenidos** | **Tipo de actividad** | **Tiempo (horas)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **AULA VIRTUAL y/o HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS**  |
| *Indique el Aula Virtual que utilizará y/o plataforma de conexión o medios alternativos en caso de dificultades técnicas.*  |
| **VÍAS DE CONTACTO CON LOS ESTUDIANTES** |
| *Indique las vías de contacto que utilizará para comunicarse con los estudiantes.* |
| **MODO DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES NO PRESENCIALES (VIRTUAL)**  |
| *Completar.*  |

Firma docente Responsable

Aclaración

Anexo II -**Disposición SPyCI Nº 459/21**

|  |
| --- |
| **DATOS ECONÓMICOS DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR DE POSGRADO****ARANCELES Y PAGOS** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR** |
| *Indique el título de la actividad curricular.* |
| **ARANCEL DEL CURSO** *(Costo de Inscripción)* |
| *Según lo establecido en la reglamentación vigente.**Recordar discriminar aranceles para estudiantes extranjeros en valor dólar estadounidense (no menor a 100 dólares), en caso de ser posible su aceptación.*  |
| **PAGO A DOCENTES (\*)***El monto estipulado por cada crédito, según reglamentación vigente será liquidado de acuerdo a lo declarado a continuación.* |
| **Título máximo** | **Nombre completo** | **CUIT** | **Local o****Externo** | **Código Cargo y dedicación**(Ej. X-20)(\*\*) | **Código dependencia Fac-Dpto**(Ej:2-50)(\*\*) | **Horas dictadas a liquidar** |
|  |  |  | Local  |  |  |  |
|  |  |  | Local |  |  |  |
|  |  |  | Local  |  |  |  |
| **Título máximo** | **Nombre completo** | **CUIT** |  | **Participación** *(virtual o presencial)* | **Forma de pago** *(indicar días de viáticos, pasajes (origen-destino) y/u honorarios, según corresponda)* | **Horas dictadas a liquidar** |
|  |  |  | Externo (\*\*\*) |  |  |  |
|  |  |  | Externo (\*\*\*) |  |  |  |
|  |  |  | Externo (\*\*\*) |  |  |  |
| *(\*) El pago sólo podrá efectuarse a docentes según roles enunciados en el Artículo 2 de Disposición SPyCI Nº 468/21.**(\*\*) Ver en SISINFO en sección de RRHH, Legajo del agente.* *(\*\*\*) Adjuntar Comprobante de inscripción a AFIP, libre de deuda, CBU y mail (para envío de contrato).* |
| **REQUERIMIENTO DE INSUMOS** *Según reglamentación vigente* |
| *$5000/crédito y máximo de $10.000 para curso con Trabajos Prácticos de Laboratorio que requieran de insumos de laboratorio.*  |

Los datos que siguen a continuación son a completar por el/la Secretario/a de Posgrado.

|  |
| --- |
| **MONTO A TRANSFERIR desde la FACULTAD a SPyCI para completar el pago** *(si corresponde)* |
|  |

**Firma docente Responsable**

Aclaración