**Anexo I -**Resolución N° 235/20

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa de Curso o Seminario de posgrado READECUADO al dictado de manera no-presencial  *La siguiente información será puesta a disposición de las Juntas Académicas y Directores de Carrera para su revisión y aprobación* | | | | |
| Tipo de actividad (Curso o Seminario) | | | | |
|  | | | | |
| Título del curso o seminario | | | | |
|  | | | | |
| Carrera para la que se dicta | | | | |
|  | | | | |
| Docente/s Responsable/s y procedencia Universidad /Institución de Origen | | | | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| Docentes colaboradores y Universidad/Institución de Origen | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Duración en horas y Número de créditos | | | | |
|  | | | | |
| Fecha de Dictado | | | | |
|  | | | | |
| Modalidad | | | | |
| Virtual en el marco de la excepción por emergencia sanitaria por Covid-19. (Resol Rectoral Nº 235/20)Ver observación al final del formulario | | | | |
| Objetivo general del curso | | | | |
|  | | | | |
| * Uso de plataforma institucional AULA VIRTUAL-EVELIA (señale con X la opción correcta) | | | | |
| SI ……………………………………………… | | | NO …………………………………………. | |
| * Planificación de la enseñanza   *(Detallar a continuación tipo de actividad para desarrollar cada Objetivo, material que se va a ofrecer a los estudiantes, y herramientas tecnológicas que se van a utilizar),* | | | | |
| Objetivos específicos | **Contenidos** | **Tipo de actividad, material y herramienta tecnológica utilizada** | | **Tiempo (horas)** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Vías de contacto/comunicación que se establecerán con los alumnos | | | | |
|  | | | | |
| Modo de evaluar la participación de los alumnos | | | | |
|  | | | | |
| Requisitos de aprobación | | | | |
|  | | | | |
| Evaluación de aprendizajes | | | | |
|  | | | | |
| Bibliografía obligatoria y de consulta (*incluir enlaces*) | | | | |
|  | | | | |
| Arancel del curso | | | | |
|  | | | | |
| Pagos a docentes | | | | |
| *Según consta en Resolución del Consejo Superior Nº430/19* | | | | |
| Docente | | | Horas dictadas a liquidar | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

**Observación:** adjuntar al presente Anexo una nota del docente Responsable (ver modelo) en la que se indique información complementaria en caso de ser **estrictamente necesario instancias presenciales como complemento al dictado del curso** *(ello será eventualmente habilitado si las condiciones sanitarias y el funcionamiento institucional así lo permiten).*

|  |
| --- |
| Adjunta nota según Observación anterior y acorde al MODELO PREVISTO? SI-NO |
|  |

………………………………………………………

Firma Profesor Responsable