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