FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN DE POSGRADO

A. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN:

FACULTAD/ES RESPONSABLE/S DEL DICTADO:

INSTITUCIÓN AUSPICIANTE O COLABORADORA (Convenio/Acta de cooperación/Protocolo Anexo, si correspondiese):

FECHA DE INICIO Y FIN DE DICTADO:

MODALIDAD DE DICTADO (Presencial o a Distancia):
(Si es a Distancia debe completar además la información solicitada en el ANEXO de este formulario).

CRÉDITO HORARIO TOTAL DEL PROGRAMA:
Horas teóricas:
Horas de prácticas de Aula (si correspondiese):
Horas de prácticas de Laboratorio (si correspondiese):
Horas de prácticas de Campo (si correspondiese):

COORDINACIÓN ACADÉMICA (Debe ser un/a docente o investigador/a de la Universidad Nacional de San Luis o uno/a de los/las docentes responsables de los cursos):

Apellido y Nombre:
Título/s:
Documento de Identidad:
e-mail: Teléfono:

COORDINACIÓN (Debe ser un docente, becario o investigador de la Universidad Nacional de San Luis):

Apellido y Nombre:
Título/s:
Documento de Identidad:
e-mail: Teléfono:

B. FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA

FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA (Motivos que sustentan la propuesta, demandas que se están atendiendo con el dictado del Programa de Actualización, a qué rama del saber aporta, etc.):

OBJETIVOS GENERALES (Propósitos que se esperan alcanzar con el dictado del Programa de Actualización):

C. DESCRIPCIÓN DE COMPONENTES (Repetir por cada curso)

CURSO 1: DENOMINACIÓN DEL CURSO:

EQUIPO DOCENTE

RESPONSABLE (Repetir en caso de dos responsables):
Apellido y Nombre:
Título/s:
Documento de Identidad:
Institución laboral de origen:
e-mail: Teléfono:
Categoría del Programa de Incentivos:

COLABORADOR/A (Repetir por cada colaborador/a):
Apellido y Nombre:
Título/s:
Documento de Identidad:
Institución laboral de origen:
e-mail: Teléfono:
Categoría del Programa de Incentivos:

AUXILIAR (Repetir por cada auxiliar):
Apellido y Nombre:
Título/s:
Documento de Identidad:
Institución laboral de origen:
e-mail: Teléfono:
Tareas a desarrollar:

PROGRAMA ANALÍTICO

CONTENIDOS MÍNIMOS:

PROGRAMA DETALLADO (*Contenidos* que se desarrollarán durante el curso, según el criterio de organización curricular adoptado - unidades, módulos, etc. Cuando corresponda, detallar los *contenidos de formación práctica* que se impartirán en el curso).

FECHA DE DE DICTADO:

CRÉDITO HORARIO DEL CURSO (Discriminar entre horas teóricas y prácticas):

BIBLIOGRAFÍA (Bibliografía actualizada que se utilizará para el desarrollo del curso y que de cuenta del enfoque adoptado):

D. ACTIVIDAD FINAL (Tipo, metodología, fecha y lugar de realización y cualquier otra información que describa las características de la actividad de integración):

E. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Elija el tipo de evaluación del programa:

a) Individual por cada curso ☐

b) Integradora ☐

Especifique la modalidad de evaluación final y las condiciones de asistencia.

F. CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

DESTINATARIOS/AS Y REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN: (Perfil de los/las aspirantes):

CUPO (Número mínimo y máximo de estudiantes):

PROCESO DE ADMISIÓN (Procedimiento a seguir por el cuerpo docente para definir la lista de estudiantes que se admitirán, en correspondencia al perfil y cupo especificados):

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Actividades, docente/s a cargo, fechas, horarios y lugares en los que se desarrollaran las actividades de los distintos cursos programados):

Curso	Fecha	Tipo de actividad /temas a desarrollar	Docente/s responsable/s de la actividad	Ámbito

LUGAR DE DICTADO:

FECHA PREVISTA PARA ELEVAR LA NÓMINA DE ESTUDIANTES APROBADOS/AS (no más allá de 4 meses de finalizado el dictado del programa de actualización):

G. FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA

COSTOS (Indicar un presupuesto que incluya gastos de pasajes, viáticos, honorarios docentes, materiales, insumos, etc.):

FUENTES DE FINANCIAMIENTO (Indicar si el programa se autofinancia con los aranceles o si recibe algún aporte de la Facultad, de otras Instituciones, o por el establecimiento de convenios, programas, proyectos, carreras, etc.):

ARANCEL GENERAL:

BECA A DOCENTES DE LA UNSL (Describir el beneficio a otorgar a docentes de la UNSL, especificando el monto o porcentaje sobre el arancel general):

BECA A ESTUDIANTES DE LA UNSL (Describir el beneficio a otorgar a estudiantes de posgrado de UNSL, especificando el monto o porcentaje sobre el arancel general):

OTRAS BECAS:

En caso que corresponda, indique cuáles son los resguardos previstos con respecto a la exposición a riesgos generales asociados o relacionados al desarrollo de las actividades.

San Luis, ... de ..... de .....

_____ _____

Coordinador/a del Programa Responsable del Programa

ANEXO – MODALIDAD A DISTANCIA

(Considerar para el llenado de este Anexo las "Pautas para la evaluación de propuestas educativas a distancia" vigentes en la UNSL)

DESCRIPCIÓN DE COMPONENTES (Repetir la siguiente información por cada curso)

CURSO 1: DENOMINACIÓN DEL CURSO:

A. MODALIDAD DE TRABAJO EN EL ENTORNO VIRTUAL (Describir de manera apropiada y clara cada uno de los ítems solicitados)

MATERIALES DE ESTUDIO A UTILIZAR:

ACTIVIDADES:

ORGANIZACIÓN DE LAS TUTORÍAS:

SISTEMAS DE COMUNICACIÓN (considerar vinculación docente-estudiantes y estudiantes entre sí):

RETROALIMENTACIÓN:

B. RECURSOS HUMANOS (Detallar la experiencia y formación en la modalidad a distancia de los/las Docentes)

PROFESOR/A RESPONSABLE (Repetir en el caso de dos responsables):

COLABORADOR/A (Repetir por cada docente colaborador):

TUTOR/A (Repetir por cada docente tutor):

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

TUTOR/A DE ORIENTACIÓN Y/O TÉCNICO/A ADMINISTRATIVO/A (Repetir por cada docente tutor/a de orientación y/o técnico/a administrativo/a):

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

C. TECNOLOGÍA

ENTORNO (describa las características de la plataforma tecnológica a utilizar):

CLAVE DE ACCESO AL CURSO (para los/las evaluadores/as):

D. ACCESIBILIDAD (opcional – describir herramientas o adecuaciones que se propongan para garantizar la accesibilidad)

E. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

TIPOS DE EVALUACIÓN:

MOMENTO EN QUE SE EVALÚA:

ACTORES/AS EVALUADORES/AS:

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS A EMPLEAR: