VISTO el proyecto presentado por el Decanato de la Facultad de Ciencias Exactas Físico-Químicas y Naturales, referido a la modificación del Reglamento de Adscripción de la misma, aprobado por Resoluciones del Consejo Directivo Nros. 026/00, 068/02, 099/02 y 135/02; y

CONSIDERANDO:

Que las adscripciones en Docencia, Investigación y/o Extensión representan una práctica profesional formativa que continúa en paulatino crecimiento y consolidación.

Que los adscriptos cumplen un rol institucional importante, a través de la participación en actividades de docencia, investigación y/o extensión, fortaleciendo el vínculo de los graduados con la institución universitaria.

Que las adscripciones permiten profundizar el estudio en una especialidad o área determinada y propiciar la formación pedagógica-didáctica.

Que el adscripto en docencia brinda apoyo a los estudiantes en las actividades teórico prácticas, constituyéndose en referentes, interlocutores entre la orientación docente y las sugerencias, necesidades y aspiraciones profesionales de los estudiantes, en el proceso de enseñanza y de aprendizaje.

Que las adscripciones en investigación y/o extensión permiten a los graduados adquirir herramientas básicas para el desempeño en la metodología de la investigación científica, propiciar su actualización científica y bibliográfica, participar en proyectos de investigación y/o extensión y fomentar la articulación entre investigación, docencia universitaria y/o extensión.

Que desde la implementación del Régimen de Adscripciones se han realizado distintas modificaciones, por lo que resulta necesario reunir en un texto unificado establecido por las Resoluciones del Consejo Directivo mencionadas en el Visto de la presente, a los fines de contar con un solo instrumento que establezca estándares de presentación de solicitudes, informes y seguimiento.

Que las Secretarías de Extensión, Investigación y Académica de la Facultad, elaboraron la propuesta de modificación y del Reglamento de Adscripciones de esta Facultad.

Que se cuenta con el despacho de la Comisión Ad-Hoc designada por el Consejo Directivo de esta Facultad.

/.

Por ello y en uso de las atribuciones conferidas por el Artículo 32 del Estatuto de la Universidad Nacional de Río Cuarto,

EL CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
FISICO-QUIMICAS Y NATURALES

R E S U E L V E :

ARTICULO 1ro.- Derogar las Resoluciones del Consejo Directivo de ésta Facultad, Nros. 026/00, 068/02, 099/00 y 135/02.

ARTICULO 2do.- Aprobar el Texto Unificado del **REGLAMENTO DE ADSCRIPCIÓN DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS FÍSICO-QUÍMICAS Y NATURALES**, ello de acuerdo al **ANEXO I** de la presente Resolución.-

ARTÍCULO 3ro.- Aprobar los Formularios para la solicitud de Adscripción en Investigación, Extensión y Docencia, que figuran como **ANEXOS II, III y IV** de la presente Resolución.-

ARTÍCULO 4to.- Aprobar los Formularios para la presentación de los Informes de Adscripción en investigación, Extensión y Docencia, que figuran como **ANEXOS V, VI y VII** de la presente Resolución.

ARTICULO 5to.- Regístrese, comuníquese. Tomen conocimiento las Áreas de competencia. Cumplido, archívese.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ESTA FACULTAD, A LOS VEINTISEIS DÍAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL DIECIOCHO.

RESOLUCION Nro.: 108

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

ANEXO I

REGLAMENTO DE ADSCRIPCIÓN DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS, FISICO-QUÍMICAS Y NATURALES

ARTÍCULO 1.- Las Adscripciones de profesionales universitarios cumplirán en todos los casos con asegurar la formación y capacitación profesional de los miembros de la comunidad que así lo solicitaren y según posibilidades de la Facultad.

ARTÍCULO 2.- Las actividades que se desarrollen para el cumplimiento de su objetivo fundamental deberán estar enmarcadas en la concepción de la educación permanente, empleando como uno de los métodos más idóneos, el sistema de educación personalizada.

ARTÍCULO 3.- El presente Reglamento de Adscripción contempla el establecimiento de vínculos entre la Facultad y los profesionales universitarios, a fin de asegurar el desarrollo de un conjunto de tareas vinculadas con su actualización, capacitación y formación docente, científica y tecnológica.
La Facultad establece los siguientes tipos de adscripciones:
i. Adscripción en Investigación: para realizar tareas de investigación en el marco de un Proyecto de investigación que se desarrolle en la Facultad.
ii. Adscripción en Docencia: para realizar tareas docentes en el marco de asignaturas que dicta la Facultad.
iii. Adscripción en Extensión: para realizar tareas relacionadas a servicios a terceros, transferencia tecnológica, capacitación, actividades comunitarias u otras tareas inherentes a la extensión universitaria que se desarrollen en la Facultad.

ARTÍCULO 4.- a) La Adscripción será otorgada por el Decano, previa aprobación del Consejo Directivo de la Facultad y con aval de la Dependencia donde se desarrollará la actividad.
b) Duración de las Adscripciones:
i.La duración de la Adscripción en Investigación será por el término de un año.
ii.La duración de la Adscripción en Docencia será según el régimen de la asignatura.
iii. La duración de la Adscripción en Extensión será por el término de 2 meses a un año.

ARTÍCULO 5.- a) Los profesionales universitarios que no revisten en carácter de docente de esta Universidad que deseen perfeccionar sus conocimientos en cualquier rama del saber podrán incorporarse en calidad de Adscriptos con sujeción a las normativas del Estatuto de la Universidad Nacional de Río Cuarto, al presente Reglamento y a las normativas complementarias que establezca la

Facultad.
b) Los profesionales universitarios que además revisten en carácter de estudiante de grado de esta Universidad no podrán ser admitidos en más de una adscripción simultáneamente.
c) Los profesionales universitarios no podrán solicitar más de una adscripción del mismo tipo simultáneamente.

ARTÍCULO 6.- a) La solicitud de Adscripción en Docencia e Investigación se podrá presentar en dos convocatorias al año; la primera durante el mes de febrero y la segunda durante el mes de julio. La solicitud de Adscripción en Extensión se podrá presentar entre febrero y noviembre. En todos los casos, las fechas quedarán establecidas en el calendario administrativo aprobado anualmente en la Facultad. b) La Adscripción deberá ser solicitada al Decano a través de las respectivas Dependencias de la Facultad, en las fechas señaladas en cada convocatoria, y de acuerdo al formulario **Plan de Adscripción** que se detalla en el Anexo II, III y IV del presente Reglamento, según corresponda al tipo de adscripción.
c) Podrán actuar como Director ó Co-Director de la Adscripción en Investigación o Extensión todo docente efectivo y/o investigador del CONICET u otro Organismo de Ciencia y Técnica Nacional, en cualquiera de sus categorías, con lugar de trabajo en la Facultad. Podrá actuar como Director de la Adscripción en Docencia todo docente efectivo responsable de la/s asignatura donde se solicita la Adscripción. Podrá actuar como Co-director todo docente efectivo que cumpla la función de docente colaborador en la asignatura.

ARTÍCULO 7.- La resolución de incorporación al Régimen de Adscripción deberá especificar: nombre, apellido, tipo y número de documento del Adscripto, nombre y apellido del Director y/o Co-Director del adscripto, título del plan de trabajo, Dependencia de la Facultad donde se desarrolla la actividad y duración de la Adscripción.

ARTÍCULO 8.- Para el cumplimiento de los objetivos establecidos en el ARTÍCULO 3 del presente Reglamento de Adscripción, el Director de la Adscripción deberá asegurar la organización y la ejecución con éxito de las tareas vinculadas con el plan de trabajo de la Adscripción. La Facultad gestionará el seguro personal de accidentes de trabajo, una vez aprobada la Adscripción.

ARTÍCULO 9.- El Director de la Adscripción deberá estimular el desarrollo de temas específicos de investigación, docencia o extensión, mediante la asistencia regular del Adscripto y su participación activa en todo tipo de tareas que se desarrollan en el ámbito de la Facultad vinculadas al plan de trabajo.

ARTÍCULO 10.- El Adscripto deberá cumplir doce (12) horas por semana de dedicación en la Dependencia de la Facultad, cumpliendo con todas las tareas

que demande el plan de trabajo aprobado.

ARTÍCULO 11.- a) El Adscripto deberá presentar un Informe Final, dentro de los 30 días corridos de finalizada la misma, cuyo formato queda establecido por el formulario **Informe Final de Adscripción**, del Anexo V, VI y VII del presente Reglamento, según corresponda al tipo de adscripción realizada.
b) El Adscripto deberá presentar un informe parcial de las tareas desarrolladas, cuando por alguna de las siguientes causales presente la **Renuncia a la Adscripción**:
i. Resulte beneficiado con una beca otorgada por un organismo de Ciencia y Técnica u otros.
ii. Sea designado por la Universidad Nacional de Río Cuarto, para desempeñarse en algún cargo docente.
iii. No pueda cumplir con el plan de trabajo presentado y/o con el mínimo de horas estipulado en el ARTÍCULO 10 del presente reglamento.

ARTÍCULO 12.- El Informe Final de Adscripción deberá contener la evaluación del Director sobre las tareas desarrolladas y el desempeño del Adscripto, y la aprobación de la Dependencia donde se desarrolló la Adscripción, según el Anexo que corresponda.

ARTÍCULO 13.- A los fines del cumplimiento del Régimen de Adscripción, el desempeño del Adscripto no constituye ni consagra derecho en su favor con carácter de remuneración, previsional o indemnizatorio por no existir vinculación contractual o relación de empleo público entre el Adscripto y la Universidad.

ARTÍCULO 14.- a) La Adscripción del profesional universitario finaliza al cumplirse el periodo establecido en la correspondiente Resolución de designación, pudiendo renovarse por única vez con un plazo igual o menor, cuando se justifique la necesidad de finalizar el plan de trabajo propuesto.
b) La condición de Adscripto en cualquiera de sus modalidades no podrá superar los cuatro (4) años.
c) Para solicitar la renovación de la Adscripción, el Adscripto deberá presentar el formulario Plan de Adscripción, detallado en el Anexo II, III o IV, según corresponda al tipo de adscripción, completando el ítem correspondiente a **Estado de Avance** del plan de trabajo aprobado.

ARTÍCULO 15.- La Facultad podrá dar de baja una Adscripción cuando a criterio del Director y avalado por la Dependencia, no se cumpla con el plan de trabajo presentado y/o con el mínimo de horas estipulado en el ARTÍCULO 10 del presente Reglamento.

ARTÍCULO 16.- Al finalizar la Adscripción, a pedido del interesado, y contando con la aprobación del Decano, el Departamento de Diplomas y Legalizaciones de la Universidad extenderá una certificación especial, detallando: nombre,

apellido, tipo y número de documento del Adscripto, nombre y apellido del Director y/o Co-Director del Adscripto, título del plan de trabajo, Dependencia donde se desarrolló la Adscripción y período de la misma.

ARTÍCULO 17.- El certificado al que hace referencia el ARTÍCULO 16 de la presente no acreditará antigüedad docente o laboral de ninguna índole, sin perjuicio del antecedente académico para el currículum personal del interesado.

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

ANEXO II

FORMULARIOS PARA LA SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN EN INVESTIGACIÓN,

PLAN DE ADSCRIPCIÓN EN INVESTIGACIÓN

TIPO DE ADSCRIPCIÓN (Marcar con una X)			
NUEVA		RENOVACIÓN (1)	

(1) Si solicita renovación complete también el inciso 9. ESTADO DE AVANCE (Art. 14,Inc. c), Res.CD N°108/2018).

1. DATOS PERSONALES		
Apellido y Nombres:		Tipo y N° de documento:
Título de Grado (2):		Fecha: / /
Fecha de Nacimiento: / /		
Domicilio Particular:		Localidad:
Provincia:	País:	CP:
Correo Electrónico:		TE:
2. LUGAR DE TRABAJO		
Facultad:		
Departamento/Dependencia:		
Laboratorio/Oficina:		
Correo Electrónico:		TE:
3. PROYECTO MARCO EN EL CUAL SE VINCULA LA ADSCRIPCIÓN		
Título del Proyecto:		
Director:		
Facultad:		
Financiado por:		
4. DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN		
Apellido y Nombres:		DNI:
Correo Electrónico:		TE:
Cargo:		
Lugar de Trabajo:		
Laboratorio/Oficina:		
5. CODIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN		
Apellido y Nombres:		DNI:
Correo Electrónico:		TE:
Cargo:		
Lugar de Trabajo:		
Laboratorio/Oficina:		

6. PERSONAL A CARGO DEL DIRECTOR Y/O CODIRECTOR (3)

Apellido y Nombres	Tipo	Laboratorio / Oficina

(2) Adjunte copia del título de grado o analítico final.
(3) Detalle de la nómina de recursos humanos (auxiliares, docentes, tesistas de grado, tesistas de postgrado, becarios de grado y becarios de postgrado) a cargo al momento de la solicitud o renovación de la adscripción.

7. FIRMAS ORIGINALES
PRESENTACION DE LA ADSCRIPCIÓN (4)

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración del Postulante

(4) Por medio de la presente declaro conocer las Resoluciones RR 536/1991 y CD. 108/2018 que regulan las Adscripciones.

AVAL DEL DIRECTOR

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Director**

AVAL DEL CODIRECTOR (5)

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Codirector**

(5) El DIRECTOR deberá adjuntar el Anexo 1 del Plan de Protección del Proyecto al cual se incorporará el adscripto.

AVAL DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA (6)

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Responsable**

(6) Por medio de la presente doy conformidad que el tema propuesto se enmarque en el Plan de desarrollo del Departamento o Dependencia y que el mismo cuenta con la factibilidad de infraestructura y equipamiento sobre la base del número docentes, alumnos, becarios y adscriptos con que cuenta esta Dependencia.

8. PLAN DE ACTIVIDADES (Máximo 5 páginas)

TÍTULO DEL PLAN

OBJETIVOS PROPUESTOS

INTRODUCCIÓN(Antecedentes e hipótesis)

METODOLOGIA (Métodos, materiales y técnicas a emplear)

RESULTADOS ESPERADOS

CRONOGRAMA (Marcar el mes con una X)

Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE HORARIOS DE LA ADSCRIPCIÓN (7)

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
De a	De a	De a	De a	De a

BIBLIOGRAFIA

(7) De acuerdo al artículo 10 del Régimen de Adscripción (Res. RR536/1991) deberá declarar un mínimo de 12 horas semanales de dedicación.

9. ESTADO DE AVANCE (Máximo 2 páginas)	
PERIODO INFORMADO	
Desde: : / /	**Hasta: :** / /
NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN	
RCD Nº: /	
TÍTULO DEL PLAN	
OBJETIVOS PROPUESTOS	
INTRODUCCIÓN(Antecedentes e hipótesis)	
METODOLOGIA (Métodos y materiales)	
RESULTADOS OBTENIDOS (8)	
DIFUSIÓN DE RESULTADOS (9)	
JUSTIFICACIÓN DEL PEDIDO DE RENOVACIÓN	

(8) Describa brevemente los resultados obtenidos en relación a los objetivos y actividades detalladas en el Plan de trabajo aprobado.
(9) Adjunte las constancias correspondientes si hubiere.

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

ANEXO III

FORMULARIOS PARA LA SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN EN EXTENSIÓN

PLAN DE ADSCRIPCIÓN EN EXTENSIÓN

TIPO DE ADSCRIPCIÓN (Marcar con una X)			
NUEVA		RENOVACIÓN (1)	

(1) Si solicita renovación complete también el inciso 9. ESTADO DE AVANCE (Art. 14,Inc.c), Res.CD N°108/2018).

1. DATOS PERSONALES			
Apellido y Nombres:		Tipo y N° de documento:	
Título de Grado (2):		Fecha: / /	
Fecha de Nacimiento: / /			
Domicilio Particular:		Localidad:	
Provincia:	País:	CP:	
Correo Electrónico:		TE:	

2. LUGAR DE TRABAJO			
Facultad:			
Departamento/Dependencia:			
Laboratorio/Oficina:			
Correo Electrónico:		TE:	

3. ACTIVIDAD DE EXTENSION EN LA QUE SE ENMARCA					
Tipo de actividad(marcar con una x)					
Servicio a Tercero		Transf. Tecnológica		Capacitación	
PEVE		Actividad Comunitaria		Proyecto de Extensión	
Protocolo de trabajo		Otros			
Documentación que avala la actividad					
Expte N°:	Inc. N°: -	RCD N°: /		RCS N°: /	
Responsable:					
Departamento:					

4. DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	

5. CODIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	

6. PERSONAL A CARGO DEL DIRECTOR Y/O CODIRECTOR (3)		
Apellido y Nombres	Tipo	Laboratorio / Oficina

(2) Adjunte copia del título de grado o analítico final.
(3) Detalle de la nómina de recursos humanos (auxiliares, docentes, tesistas de grado, tesistas de postgrado, becarios de grado y becarios de postgrado) a cargo al momento de la solicitud o renovación de la adscripción

7. FIRMAS ORIGINALES

PRESENTACIÓN DE LA ADSCRIPCIÓN (4)

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Postulante**

(4) Por medio de la presente declaro conocer las Resoluciones RR 536/1991 y CD. 108/2018.que regulan las Adscripciones, como así también el Plan de Protección para Actividades de Investigación y/o Servicios de la Facultad de Ciencias Exactas, Físico-Químicas y Naturales (Res. CD 074/2013 Rev. 3)de la Universidad Nacional de Río Cuarto.

AVAL DEL DIRECTOR (5)

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Codirector**

(5) El DIRECTOR deberá adjuntar el Anexo 1 del Plan de Protección del Proyecto al cual se incorporará el adscripto.

AVAL DEL CODIRECTOR

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Codirector**

AVAL DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA (6)

---------- ----------

Lugar y Fecha **Firma y Aclaración del Responsable**

(6) Por medio de la presente doy conformidad que el tema propuesto se enmarque en el Plan de desarrollo del Departamento o Dependencia y que el mismo cuenta con la factibilidad de infraestructura y equipamiento sobre la base del número docentes, alumnos, becarios y adscriptos con que cuenta esta Dependencia.

8. PLAN DE ACTIVIDADES (Máximo 5 páginas)

TÍTULO DEL PLAN

OBJETIVOS PROPUESTOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

METODOLOGIA (Métodos, materiales y técnicas a emplear)

DURACIÓN DEL PLAN (Mínimo 1 cuatrimestre y máximo 1 año)

CRONOGRAMA (Marcar el mes con una X)

Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE HORARIOS DE LA ADSCRIPCIÓN (7)

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
De a	De a	De a	De a	De a

BIBLIOGRAFIA

9. ESTADO DE AVANCE (Máximo 2 páginas)	
PERIODO INFORMADO	
Desde: : / /	**Hasta: :** / /
NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN	
RCD Nº: /	
TÍTULO DEL PLAN	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	
HORAS DEDICADAS A LA ACTIVIDAD	
JUSTIFICACIÓN DEL PEDIDO DE RENOVACIÓN	

(8) Describa brevemente las actividades desarrolladas en relación a los objetivos y actividades detalladas en el Plan de trabajo aprobado.

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

ANEXO IV

FORMULARIOS PARA LA SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA

PLAN DE ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA

TIPO DE ADSCRIPCIÓN (Marcar con una X)			
NUEVA		RENOVACIÓN (1)	

(1) Si solicita renovación complete también el inciso 9. ESTADO DE AVANCE (Art.14, Inc. c), Res.CD N° 108/2018).

1. DATOS PERSONALES			
Apellido y Nombres:		Tipo y N° de documento:	
Título de Grado (2):		Fecha: / /	
Fecha de Nacimiento: / /			
Domicilio Particular:		Localidad:	
Provincia:	País:	CP:	
Correo Electrónico:		TE:	
2. LUGAR DE TRABAJO			
Facultad:			
Departamento/Dependencia:			
Laboratorio/Oficina:			
Correo Electrónico:		TE:	
3. ASIGNATURA CON LA QUE SE VINCULA LA ADSCRIPCIÓN			
Asignatura:			
Código:			
Carrera:			
4. DOCENTE RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN			
Apellido y Nombres:		DNI:	
Correo Electrónico:		TE:	
Cargo:			
Lugar de Trabajo:			
Laboratorio/Oficina:			
5. DOCENTE CO-RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN			
Apellido y Nombres:		DNI:	
Correo Electrónico:		TE:	
Cargo:			
Lugar de Trabajo:			
Laboratorio/Oficina:			

6. PERSONAL A CARGO DEL RESPONSABLE Y/O CO-RESPONSABLE (3)

Apellido y Nombres	Tipo	Laboratorio / Oficina

(2) Adjunte copia del título de grado o analítico final.
(3) Detalle de la nómina de recursos humanos (auxiliares, docentes, tesistas de grado, tesistas de postgrado, becarios de grado y becarios de postgrado) a cargo al momento de la solicitud o renovación de la adscripción.

7. FIRMAS ORIGINALES

PRESENTACION DE LA ADSCRIPCIÓN (4)

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración del Postulante

AVAL DEL DOCENTE RESPONSABLE	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Docente Responsable**

AVAL DEL DOCENTE CO-RESPONSABLE	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Docente Co-Responsable**

AVAL DEL CONSEJO DEPARTAMENTALO DEPENDENCIA (5)	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Responsable**

(5) Por medio de la presente doy conformidad que el tema propuesto se enmarque en el Plan de desarrollo del Departamento o Dependencia y que el mismo cuenta con la factibilidad de infraestructura y equipamiento sobre la base del número docentes, alumnos, becarios y adscriptos con que cuenta esta Dependencia.

8. PLAN DE ACTIVIDADES (máximo 5 páginas)

TIPO DE TAREAS A DESARROLLAR FRENTE AL ALUMNO (Estrategia de enseñanza y aprendizaje)

HORAS A DEDICAR FRENTE AL ALUMNO (6)

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
De a	De a	De a	De a	De a

TIPO DE TAREAS A DESARROLLAR SIN ALUMNOS

HORAS A DEDICAR SIN ALUMNOS (6)

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
De a	De a	De a	De a	De a

(6) De acuerdo al artículo 10 del Régimen de Adscripción (Res. RR536/1991) deberá declarar,en total, un mínimo de 12 horas semanales de dedicación.

9. ESTADO DE AVANCE (máximo 2 páginas)

PERIODO INFORMADO

Desde: / / **Hasta:** / /

NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN

RCD N°: /

Asignatura:

Código:

Carrera:

TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS FRENTE AL ALUMNO (Describa la estrategia de enseñanza y aprendizaje, horas dedicadas)

TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS SIN ALUMNOS (Describir y especificar las horas dedicadas)

OTRO TIPO DE ACTIVIDADES

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas F-Q y N - U.N.R.C.

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas F-Q y N - U.N.R.C.

ANEXO V

FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE ADSCRIPCIÓN EN INVESTIGACIÓN

INFORME FINAL DE ADSCRIPCIÓN EN INVESTIGACIÓN

1. PERIODO INFORMADO	
Desde: / /	Hasta: / /
2. NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN	
RCD N°: /	

3. DATOS PERSONALES DEL ADSCRIPTO	
Apellido y Nombres:	Tipo y N° de documento:
Título de Grado:	
Correo Electrónico:	TE:
4. LUGAR DE TRABAJO	
Facultad:	
Departamento/Dependencia:	
Laboratorio/Oficina:	
Correo Electrónico:	TE:
5. PROYECTO MARCO EN EL CUAL SE ENMARCÓ LA ADSCRIPCIÓN	
Título del Proyecto:	
Director:	
Facultad:	
Financiado por:	
6. DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	
7. CODIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (1)	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	

(1) Si corresponde.

8. FIRMAS ORIGINALES	
PRESENTACION DEL INFORME DE ADSCRIPCIÓN	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma y Aclaración del Adscripto
AVAL DEL DIRECTOR	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma y Aclaración del Director

AVAL DEL CODIRECTOR (2)	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Codirector**

(2) Si corresponde.

9. INFORME DE ACTIVIDADES (Máximo 3 páginas)
TÍTULO DEL PLAN
OBJETIVOS PROPUESTOS
INTRODUCCIÓN(Antecedentes e hipótesis)
METODOLOGIA (Métodos y materiales)
RESULTADOS OBTENIDOS
CONCLUSIONES
BIBLIOGRAFIA
DIFUSIÓN DE RESULTADOS (3)

(3) Adjunte las constancias correspondientes si hubiere.

10. INFORME DEL DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (4)	
11. FIRMA ORIGINAL	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Director de la Adscripción**

(4) Realice una evaluación de la tarea desarrollada y del desempeño del adscripto destacando sus características personales vinculadas con su aplicación, responsabilidad y grado de conocimiento alcanzado.

12. INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDNECIA			
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (Marque con una cruz)			
Aprobado:		**Desaprobado:**	
FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN			
13. FIRMA ORIGINAL			
----------	----------		
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Responsable**		

Dra. MARIA MARTA REYNOSO

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y

ANEXO VI

FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE ADSCRIPCIÓN EN EXTENSIÓN

INFORME FINAL DE ADSCRIPCIÓN EN EXTENSIÓN

1. PERIODO INFORMADO	
Desde: / /	Hasta: / /
2. NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN	
RCD N°: /	

3. DATOS PERSONALES DEL ADSCRIPTO							
Apellido y Nombres:				Tipo y N° de documento:			
Título de Grado:							
Correo Electrónico:				TE:			
4. LUGAR DE TRABAJO							
Facultad:							
Departamento/Dependencia:							
Laboratorio/Oficina:							
Correo Electrónico:				TE:			
5. ACTIVIDAD DE EXTENSION EN LA QUE SE ENMARCÓ							
Tipo de actividad (marcar con una x)							
Servicio		Transf. Tecnológica		Capacitación			
PEVE		Actividad Comunitaria		Proyecto de Extensión			
Protocolo de trabajo		Otros					
Número de la documentación que avaló la actividad							
Expte N°:	Inc. N°: -		RCD N°: /		RCS N°: /		
Responsable:							
Departamento:							
6. DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN							
Apellido y Nombres:				DNI:			
Correo Electrónico:				TE:			
Cargo:							
Lugar de Trabajo:							
Laboratorio/Oficina:							
7. CODIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (1)							
Apellido y Nombres:				DNI:			
Correo Electrónico:				TE:			
Cargo:							
Lugar de Trabajo:							
Laboratorio/Oficina:							

(1) Si corresponde.

8. FIRMAS ORIGINALES	
PRESENTACION DEL INFORME DE ADSCRIPCIÓN	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma y Aclaración del Adscripto
AVAL DEL DIRECTOR	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma y Aclaración del Director

AVAL DEL CODIRECTOR (2)	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Codirector**

(2) Si corresponde.

9. INFORME DE ACTIVIDADES (Máximo 3 páginas)
TÍTULO DEL PLAN
TIPO DE TAREAS DSARROLLADAS
METODOLOGIA (Métodos y materiales)
HORAS DEDICADAS A LA ACTIVIDAD
OTRO TIPO DE TAREAS

10. INFORME DEL DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (3)	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Director de la Adscripción**

(3) Realice una evaluación de la tarea desarrollada y del desempeño del adscripto destacando sus características personales vinculadas con su aplicación, responsabilidad y grado de conocimiento alcanzado.

12. INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA			
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (Marque con una cruz)			
Aprobado:		**Desaprobado:**	
FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN			

13. FIRMA ORIGINAL	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Responsable**

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO
Sec. Académica Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

Dra. MARISA ROVERA

ANEXO VII

FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA

INFORME FINAL DE ADSCRIPCIÓN EN DOCENCIA

1. PERIODO INFORMADO	
Desde: / /	Hasta: : / /
2. NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA ADSCRIPCIÓN	
RCD N°: /	

3. DATOS PERSONALES	
Apellido y Nombres:	Tipo y N° de documento:
Título de Grado:	
Correo Electrónico:	TE:
4. LUGAR DE TRABAJO	
Facultad:	
Departamento/Dependencia:	
Laboratorio/Oficina:	
Correo Electrónico:	TE:
5. ASIGNATURA CON LA CUAL SE VINCULÓ LA ADSCRIPCIÓN	
Asignatura:	
Código:	
Carrera:	
6. DOCENTE RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	
7. DOCENTE CO-RESPONSABLE DE LA ADSCRIPCIÓN (1)	
Apellido y Nombres:	DNI:
Correo Electrónico:	TE:
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Laboratorio/Oficina:	

(1) Si corresponde.

8. FIRMAS ORIGINALES	
PRESENTACION DEL INFORME DE ADSCRIPCIÓN	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma y Aclaración del Adscripto
AVAL DEL DOCENTE RESPONSABLE	
----------	----------
Lugar y Fecha	Firma del Docente Responsable

Dra. MARISA ROVERA
Decana Fac. Cs. Exactas Fco-Qcas y Nat.

AVAL DEL DOCENTE CO-RESPONSABLE (2)	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma del Docente Co-Responsable**

(2) Si corresponde.

9. INFORME DE ACTIVIDADES (Máximo 3 páginas)
Asignatura:
Código:
Carrera:
TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS FRENTE AL ALUMNO (Describa la metodología de enseñanza y aprendizaje, horas dedicadas)
TIPO DE TAREAS DESARROLLADAS SIN ALUMNOS (Describa las tareas y especifique las horas dedicadas)
OTRO TIPO DE ACTIVIDADES

10. INFORME DEL DIRECTOR DE LA ADSCRIPCIÓN (3)	
11. FIRMA ORIGINAL	
----------	----------
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración del Director de la Adscripción**

(3) Realice una evaluación de la tarea desarrollada y del desempeño del adscripto destacando sus características personales vinculadas con su aplicación, responsabilidad y grado de conocimiento alcanzado.

12. INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DEPENDENCIA			
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (Marque con una cruz)			
Aprobado:		**Desaprobado:**	
FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN			
13. FIRMA ORIGINAL			
----------	----------		
Lugar y Fecha	**Firma y Aclaración Responsable**		

Dra. MARÍA MARTA REYNOSO

Dra. MARISA ROVERA