**FORMULARIO PREVISIÓN ACTIVIDADES DE POSGRADO 2021**

**-DICTADO NO PRESENCIAL, MIXTO Y PRESENCIAL**

**DE CURSOS Y SEMINARIOS-**

***-¡Importante! La SPCI dará prioridad a aquellas actividades que fueron suspendidas en el ASPO 2020.***

**Indicar si esta previsión 2021 fue presentada y suspendida en el 2020: SI-NO**

**FORMULARIO PREVISIÓN ACTIVIDADES DE POSGRADO**

|  |
| --- |
| 1. **Título del curso/seminario:**
 |
| *Aclarar si es curso o seminario**Indicar la Modalidad* NO PRESENCIAL MIXTO**\*** PRESENCIAL**\******(\*): En caso de optar por dicha modalidad, además del presente formulario de previsión deberá elevar, una nota (se adjunta modelo al final del formulario), detallando que actividades serán dictadas en presencialidad*** ***Aclaración: la realización de las actividades bajo modalidad presencial quedará sujeta a las condiciones sanitarias e institucionales.*** |
| 1. **Unidad académica ejecutora**
 |
| *Consignar departamento* |
| 1. **Datos del cuerpo docente** (*Solo debe consignarse un docente coordinador)* *La función a desempeñar, según Disp. 024/07, 33/07 y 17/08, podrán ser: Coordinador, Responsable, Co-Responsable, Colaborador o Ayudante de trabajos prácticos.*
 |
| **Nombre completo** | **Función a desempeñar\*** | **Local/****Externo** | **Horas de participaciónen el dictado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Objetivos**
 |
|  |
| 1. **Carrera de posgrado**
 |
|  |
| 1. **Lugar donde se llevará a cabo el curso/seminario**
 |
|  |
| 1. **Fecha de dictado y duración total en horas del Curso/Seminario**
 |
|  |
| 1. **Fecha de Inscripción**
 |
|  |
| 1. **Cupo máximo (mínimo 4 alumnos)**
 |
|  |
| 1. **Arancel**
 |
| *Podrá contemplarse un arancel diferencial para docentes, becarios posdoctorales, adscriptos que desarrollen sus actividades en la UNRC.**Se recomienda consultar resoluciones de CD* [*424/1*7](http://www.exa.unrc.edu.ar/wp-content/uploads/2017/12/Res.424-2017-CD.pdf) y [425/17](http://www.exa.unrc.edu.ar/wp-content/uploads/2017/12/Res.425-2017-CD.pdf)*.* |
| 1. **Contenidos mínimos**
 |
|  |
| 1. **Recursos económicos que se solicitan**
 |
| **Docente Externo** | **Honorario** | **Viáticos** | **Pasajes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Insumos** *Se podrá solicitar $2500 por crédito de curso siendo el tope máximo de $5000 aun cuando el curso supere los 2 créditos.****En el caso que el dictado de curso y seminario sea no presencial, no podrá solicitar Insumos***  |
| Detalle | Pesos |
|  |  |
| 1. **Monto total solicitado**
 |
|  |
| 1. **Responsable de la Certificación de Servicios (sólo si se solicitan honorarios)**
 |
| *En caso de pago de honorarios, será la Secretaría de postgrado de la FCEFQyN quien realice la certificación de servicios.* |
| 1. **Información de contacto**
 |
|  @exa.unrc.edu.ar @gmail.com |

**Modelo Nota Profesor Responsable y/o coordinador**

A la Secretaría de Posgrado

Fac. ……………………

 Por el presente envío la siguiente información, complementaria al FORMULARIO DE PREVISIÓN 2021, debido a que la propuesta de Curso/Seminario

 “……………………………………………………………………………………………………….” se realizará de manera PRESENCIAL O MIXTA *(lo que será eventualmente habilitado si las condiciones sanitarias y el funcionamiento institucional así lo permiten).*

|  |  |
| --- | --- |
| Horas de dictado en la presencialidad estrictamente necesarias  |  |
| Indicar uso de espacios (laboratorios, bioterio, corrales, espacios rurales, u otra instalación del campus)   |  |
| Responsable/s del dictado de horas presenciales (Prof. externo/local) |  |
| Cantidad máximo de alumnos de posgrado |  |

Sin más, saluda a Ud muy atentamente

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

 Docente Responsable y/o coordinador

 Firma y aclaración