

VISTO:

- Que mediante expediente 0031333/2012 se tramitan las actuaciones referidas a la propuesta presentada por el Claustro No Docente de la Escuela de Trabajo Social de incorporar instancias de viabilidad presupuestaria, administrativa y de servicios generales para el análisis de los proyectos extensionistas que se presenten tales como cursos, jornadas, talleres, seminarios, etc.; y

CONSIDERANDO:

- Que el H. Cuerpo acuerda con la necesidad de que, a la hora del tratamiento de actividades extensionistas, se cuente con la información integrada incorporando los informes de viabilidades presupuestarias, administrativas y de servicios generales.

POR ELLO:

**EL HONORABLE CONSEJO ACADÉMICO CONSULTIVO DE LA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

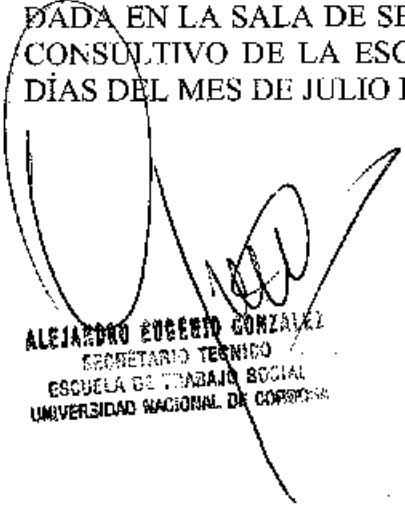
RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Aprobar la propuesta presentada por el Claustro No Docente de la Escuela de Trabajo Social referido a la incorporación de informes de viabilidad presupuestaria, administrativa y de servicios generales para el análisis de los proyectos extensionistas que se presenten tales como cursos, jornadas, talleres, seminarios, etc.

ARTÍCULO 2: Atento a lo dispuesto en el artículo 1 de la presente, aprobar la ficha de informes que forma parte de la presente como anexo I.

ARTÍCULO 3: Protocolizar. Comunicar. Notificar. Pase a la Secretaria de Extensión ETS para su conocimiento y demás efectos

**DA DA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO ACADÉMICO
CONSULTIVO DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL A LOS VEINTISIETE
DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DOCE.**


ALEJANDRO EGECIO GONZALEZ
SECRETARIO TÉCNICO
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA




ALEJANDRA PATRICIA ACEVEDO
DIRECTORA
Escuela de Trabajo Social
Universidad Nacional de Córdoba

RESOLUCION 65/12



Universidad
Nacional
de Córdoba

Formulario para la presentación de

Actividades Extensionistas

INTERESADO

Res IICACETS 65/12

Fecha de Presentación del presente formulario _____ Expediente _____

Apellido y Nombre del Causante _____

Indique a que Claustro de la ETS pertenece Docente Egresado Estudiante No Docente Otros

Si marcó "otros", indique denominación de la institución, organización, etc a la que pertenece _____

Características de la actividad

Tipo de actividad Jornada Curso Taller Seminario

Denominación de la actividad _____

Carga horaria total de la actividad _____ Carga horaria semanal de la actividad _____

Fecha probable de inicio y finalización de la actividad _____

(la fecha consignada deberá ser posterior a los treinta días del envío del presente formulario, y estará sujeta al calendario de las actividades de la Escuela de Trabajo Social)

Numero estimado de asistentes _____ Inscripciones si no

Certificaciones si no

Si marcó "si", indique el tipo de certificación aprobado asistente expositor colaborador otros

Si marcó "otros", indique tipo de certificación _____

Recursos e infraestructura

Sede _____

Espacios a utilizar aula box gabinete informático

Material de apoyo _____

Material de promoción _____

Personal de Apoyo (administrativo / de servicios generales / etc) _____



Universidad
Nacional
de Córdoba

Formulario para la presentación de

Actividades Extensionistas

INTERESADO

Res HCACETS 65/12

Estudio presupuestario

Indicar si la actividad es gratuita o arancelada y monto de presupuesto

Gratuito Arancelado

Monto total _____ Monto mensual _____ N°s Cuotas _____

Honorarios y/o otros gastos _____
(disertante, coordinador o responsable)

Cupo mínimo de inscriptos _____ Cupo máximo de inscriptos _____

Observaciones: (otros costos a considerar en el presupuesto: impresos, emisión de certificados, publicidad, espacios físicos, personal de apoyo)

FIRMA _____

ACLARACION _____

LEGAJO / DNI _____



Universidad
Nacional
de Córdoba

Formulario para la presentación de

Actividades Extensionistas

SECRETARIA DE EXTENSIÓN

Res HCACETS 65/12

Fecha de Recepción _____

Expediente _____

Actividad con visto bueno?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Secretaría de Extensión puede realizar las inscripciones?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Secretaría de Extensión puede realizar las certificaciones?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

FIRMA _____

ACLARACION _____

CARGO _____

LEGAJO _____



Universidad
Nacional
de Córdoba

Formulario para la presentación de

Actividades Extensionistas

AREAS / DEPARTAMENTOS

Res HCACETS 65/12

Fecha de Recepción _____

Expediente _____

Nombre del Área _____

Responsable a cargo _____

Conforme la competencia de su área, marque las opciones que le correspondan

Espacios disponibles en fechas y horarios solicitados?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Material de apoyo disponible
en fechas y horarios solicitados?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Material de promoción disponible?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Personal de Apoyo disponible
en fechas y horarios solicitados?

si

no

Si marcó "no", indique las causas _____

Observaciones: _____

FIRMA _____

ACLARACION _____

CARGO _____

LEGAJO _____