**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE UNA DIPLOMATURA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

**A. IDENTIFICACIÓN DE LA DIPLOMATURA**

DENOMINACIÓN DE LA DIPLOMATURA UNIVERSITARIA DE POSGRADO:

UNIDAD/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 DE LA DIPLOMATURA: (Al menos debe tener un CHT de 180 horas reloj)

Horas teóricas:

Horas de prácticas de Aula (Si correspondiese):

Horas de prácticas de Laboratorio (Si correspondiese):

Horas de prácticas de Campo (Si correspondiese):

**B. EQUIPO DE GESTIÓN**

DIRECTOR/A:

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

Categoría del Programa de Incentivos:

INTEGRANTES DEL COMITÉ ACADÉMICO (Además de quien se desempeña en la Dirección)

INTEGRANTE 1: (Repetir por cada integrante del Comité Académico. Debe poseer al menos 3)

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

Categoría del Programa de Incentivos:

**C. COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA** (Debe pertenecer a la UNSL – docente, nodocente, becario, investigador o estudiante de posgrado de la UNSL):

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

e-mail: Teléfono:

**D. FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS DE LA DIPLOMATURA**

FUNDAMENTACIÓN DE LA DIPLOMATURA (Motivos que sustentan la propuesta, demandas que se están atendiendo con el dictado de la diplomatura universitaria de posgrado, a qué rama del saber aporta, etc.):

OBJETIVOS GENERALES (Propósitos que se esperan alcanzar con el dictado de la diplomatura universitaria de posgrado):

**E. DESCRIPCIÓN DE COMPONENTES** (Repetir por cada curso. Deberá contar con al menos cuatro (4) cursos y cada curso debe tener un CHT mínimo de 20 horas reloj)

**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:

Categoría del Programa de Incentivos:

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):

MODALIDAD DE EVALUACIÓN:

**F. INFORME FINAL INTEGRADOR DE LA DIPLOMATURA UNIVERSITARIA DE POSGRADO** (Detallar las características del Informe Final individual exigido)

**G. COMISIÓN ÚNICA DE EVALUACIÓN DE INFORMES FINALES INTEGRADORES** (Es integrada por tres integrantes titulares y tres integrantes suplentes. Al menos un integrante titular y al menos un integrante suplente deberán pertenecer al Comité Académico de la Diplomatura)

TITULAR 1: (Repetir por cada titular)

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

Categoría del Programa de Incentivos:

SUPLENTE 1: (Repetir por cada suplente)

Apellido y Nombre:

Título/s:

Documento de Identidad:

Institución laboral de origen:

e-mail: Teléfono:

Categoría del Programa de Incentivos:

**H. CARACTERÍSTICAS DE LA DIPLOMATURA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

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):

REQUISITOS DE ASISTENCIA:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Actividades, docente/s a cargo, fechas, horarios y lugares en los que se desarrollarán las distintas actividades programadas):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 6 meses de finalizado el dictado de la diplomatura):

**I. FINANCIAMIENTO DE LA DIPLOMATURA**

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

FUENTES DE FINANCIAMIENTO (Indicar si la diplomatura 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 Diplomatura Director/a de la Diplomatura

**ANEXO FORMULARIO – 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/A LOS CURSOS (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: