***(Para presentar la propuesta seguir las indicaciones que figuran en cursiva. Por favor, borrarlas a medida que completa la planilla. Respetar la tipografía y el siguiente formato)***

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

* + 1. DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

Propuesta de Actividad de Postgrado de actualización/perfeccionamiento/capacitación *(elija una de las opciones y borre las demás)*

**CURSO / CURSO DE ENTRENAMIENTO INTENSIVO / SEMINARIO / TALLER**

*(elija una de las opciones y borre las demás) (a continuación indique la denominación/título de la actividad, en mayúsculas y negrita) \*NO incluir en la denominación del título del curso el ciclo lectivo\**

1. **Organizado** por la Cátedra *(nombre)* de la Facultad de Ciencias Médicas *(y, si corresponde, indique a continuación el nombre del Centro, Instituto, Laboratorio, Departamento, Secretaría de la Facultad o de la institución médica y/o profesional sin vinculación docente)*
2. **Responsable docente:** *(únicamente Profesor/a Titular, Asociado o Adjunto/a a cargo de Cátedra de grado o posgrado de la Facultad. Indique nombre/s y apellido/s completos, grado académico/título máximo, cargo docente en la Facultad, cátedra en la que se desempeña. Ejemplo: Xxx, Doctor en Ciencias Médicas, Prof. Titular Cátedra xxx)*
3. **Ciclo lectivo:** *(0000 año en que se prevé desarrollar la actividad)*
4. **Carga horaria total:** xx horas reloj

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad** | **Carga teórica** | **Carga práctica** | **Total** | **Porcentaje** |
| **Presencial** |  |  |  |  |
| **A distancia** |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

***Para el cálculo de la carga horaria se debe tener en cuenta:***

1. ***1- Carga horaria mínima según tipo de actividad de postgrado (Art 125 Resol 240/21)***

***Curso:*** *de carácter teórico-práctico y con evaluaciones periódicas y finales.* ***Duración mínima de treinta (30) horas reloj.***

***Curso de entrenamiento intensivo:*** *de carácter eminentemente práctico y de integración teórica con la finalidad de actualizar los conocimientos, saberes, técnicas y tecnologías, y/o competencias de una especialidad, o profundizar en un área de la especialidad o subespecialidad, con evaluaciones periódicas y finales y la supervisión docente de las actividades de formación práctica asistencial.* ***Duración máxima de dos (2) años, carga horaria mínima total de ciento cincuenta (150) horas reloj y dedicación semanal de hasta cuarenta (40) horas.*** *Las cargas horarias**destinadas a las actividades de formación teórica y las actividades de formación práctica mantendrán una relación porcentual de veinte por ciento (20%) y ochenta por ciento (80%), respectivamente.*

***Seminario:*** *actividad centrada en la investigación o el estudio intensivo de un tema sobre la base de publicaciones y fuentes originales de información académica y científica. Organizada en sesiones de discusión crítica a partir de presentaciones individuales y/o grupales y el desarrollo de conclusiones.* ***Duración mínima de treinta (30) horas reloj.***

***Taller:*** *actividad orientada a la comprensión y resolución de problemas específicos, a partir de la experiencia y los saberes y conocimientos individuales y/o grupales. Pretende investigar y mejorar los procesos de cambio, así como también construir comunidad de vida entre los miembros que comparten responsabilidades y tareas en escenarios, espacios y lugares de trabajo comunes (tales como Cátedra, Servicio, Laboratorio, entre otros).* ***Duración mínima de treinta (30) horas reloj.***

1. ***2- Cálculo de la carga horaria presencial/ a distancia (teórico/práctica):***
2. *Para la suma de la carga horaria se debe tener en cuenta:*

*- Modalidad presencial: Carga horaria destinada a encuentros presenciales/sincrónicos (se considera: “encuentros presenciales tanto los que se comparten en un mismo espacio físico o los que son sincrónicos mediados por tecnologías”).*

*- Modalidad a distancia: carga horaria asincrónica (carga horaria aproximada que se estima de dedicación de lectura de bibliografía, visualización de videos grabados y subidos a la plataforma, resolución de actividades en el entorno, por ejemplo si los estudiantes dedican semanalmente 4 hrs y el curso dura 10 semanas, la carga horaria asincrónica es de 40 hrs).*

*\* Recordar incluir la carga horaria destinada a la evaluación de la actividad de postgrado tanto en Modalidad presencial como a distancia.*

**Modalidad pedagógica y didáctica:** *(elija una de las opciones)*

* Presencial *(si más del 50% de la carga horaria incluye encuentros presenciales -se incluyen los encuentros sincrónicos mediados por tecnologías-)*
* A distancia *(si más del 50% de la carga horaria incluye actividades asincronicas -lectura, visualización de videos grabados, otros recursos subidos en el entorno virtual-)*

**Período:** fecha de inicio 00/00/0000 - fecha de finalización 00/00/0000 *(para el caso de cursos de Entrenamiento Intensivo la duración máxima es de dos (2) años)*

**Sede de dictado:** *(nombre completo de la/s institución/es en la/s que se desarrollará la actividad)*

**Cuerpo Directivo a cargo**

Director/a: *nombre/s y apellido/s completos, grado académico/título máximo, cargo docente en la Facultad/los profesionales sin vinculación docente indicar la función a su cargo en la institución que se desempeñan, cátedra/profesionales sin vinculación docente indicar la institución en la que se desempeñan*

Coordinador/a:

Secretario/a:

**Docentes disertantes** *(siga el siguiente formato: nombre/s y apellido/s completos, grado académico/título máximo, cargo docente en la Facultad/los profesionales sin vinculación docente indicar la función a su cargo en la institución que se desempeñan, cátedra/profesionales sin vinculación docente indicar la institución en la que se desempeñan)*

Firma y sello del/la Responsable docente

**FUNDAMENTACIÓN**

*Desarrolle la fundamentación de la actividad considerando los siguientes aspectos:*

*A. Los motivos, situaciones o problemáticas que ameritan la propuesta de formación o bien las necesidades a las que daría respuesta.*

*B. Pertinencia y relevancia de los conocimientos y saberes teóricos y/o prácticos para la disciplina o profesión.*

*C. Los conocimientos, saberes, desarrollos, enfoques o procedimientos que resultan novedosos y requieren de actualización en el área/disciplina/campo profesional.)*

**OBJETIVOS GENERALES**

*Añadir los principales objetivos de enseñanza, por ejemplo:*

*1. Brindar los conocimientos y habilidades necesarios para aplicar…*

*2. Formar profesionales capaces de…*

*3. Profundizar en los conocimientos sobre…*

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

*(Describa el perfil profesional que se pretende formar y los logros o resultados de aprendizaje que se espera que los/as alumnos/as alcancen al finalizar la formación. Formularlos con precisión)*

*Ejemplos: “1. Conocer las estrategias de análisis clínico en…”; “2. Resolver casos referentes a…”; “3. Manejar técnicas básicas en…”; “4. Utilizar los exámenes complementarios de… para…”; “5. Aplicar los métodos auxiliares en…”.)*

**DESTINATARIOS/AS Y PERFIL DEL ALUMNO/A**

*Indique:*

*1. título de grado, área/disciplina, campo profesional de los/as destinatarios/as que podrán ser admitidos/as a la propuesta.*

*Art. 120 Resol. 240/21: Requisitos de admisión. Para aspirar a las Actividades de Postgrado el postulante o la postulante deberá poseer título universitario de grado o título de nivel superior no universitario de cuatro (4) años de duración como mínimo, en Ciencias de la Salud o disciplinas afines, cuando el tema y las posibilidades educativas así lo permitan, y de acuerdo con los requisitos de inscripción específicos que se definan para cada Actividad de postgrado.*

*2. Si los tuviere, los requisitos específicos de admisión por selección de antecedentes tales como entrevista, evaluación, calificación mínima/mérito, antigüedad en el ejercicio profesional, otros que considere pertinente a la propuesta. Informe la fecha 00/00/0000, el horario y entorno virtual en que se desarrollará la selección.*

**CONTENIDOS**

*Los contenidos deben expresar conocimientos, saberes, prácticas científicas académicas y/o profesionales. Incluyen los conocimientos propios del área/disciplina/especialidad, teorías, principios, métodos, técnicas, procedimientos, modos de indagación y validación, modos de pensamiento y de resolución de problemas específicos. Se incluyen tanto los contenidos de formación teórica como prácticos.*

***\*Presentarlos en módulos, unidades temáticas, bloques propios de la disciplina/especialidad o bloques transversales y comunes a otras.***

**METODOLOGÍA DE TRABAJO**

***Desarrolle claramente las actividades de formación teórico/ teórico- práctica/práctica presencial/ a distancia que supone la actividad de postgrado, indicando:***

*1. Los tipos de actividades y las características que adoptarán.*

*2. La forma de seguimiento, consulta periódica e interacción con otros alumnos y con los docentes (profesor o tutor).*

*3. Los materiales didácticos y recursos educativos a utilizar en la propuesta.*

*4. Describir el soporte tecnológico en coherencia con el desarrollo de la propuesta educativa.*

***En el caso de actividades de postgrado cuya modalidad pedagógico-didáctica sea a distancia*** *se les solicita comunicarse con la Asesoría Pedagógica del Departamento de Postgrado de la FCM (*[*asesoriapedagogicapostgrado@med.unlp.edu.ar*](mailto:asesoriapedagogicapostgrado@med.unlp.edu.ar)*) a fin de ser asesorados sobre la inclusión en la propuesta de un sistema de tutorías.*

*5. Otra información que considere necesaria respecto a la organización de la actividad.*

*\*Aclaración item 1:*

***Actividades de formación teórica:*** *orientadas a la transmisión y sistematización de los contenidos, en las que se adquiere, elabora, interpreta y construye el conocimiento y saber que fundamenta la práctica.*

***Actividades de formación práctica:*** *promueven la integración de los conocimientos teóricos con las prácticas profesionales (teórico-prácticas). En este tipo de actividades también se incluyen las entregas de trabajos finales integradores del curso que los estudiantes deben hacer, como revisiones bibliográficas, por ejemplo.*

**SISTEMA DE EVALUACIÓN**

*Describa el sistema de evaluación contemplando los siguientes aspectos:*

1. ***Tipos de evaluación durante la cursada y/o evaluación final:*** *describir cómo será la evaluación durante todo el proceso formativo, incluir las evaluaciones parciales (por ejemplo, al finalizar cada módulo) y el tipo de evaluación final. La evaluación final puede ser una* ***prueba objetiva*** *o la* ***entrega de un trabajo final****. Todo tipo de evaluación debe contemplar tanto la formación teórica como práctica.*

*1.1 Las evaluaciones parciales que se hagan en el entorno de la FCM, aclarar qué tipo de recurso se utilizará: foro, cuestionario, entrega, glosario.*

*1.2 En el caso de optar por una prueba objetiva final, describir brevemente cómo será.*

*1.3 En el caso de la* ***evaluación por trabajo final:*** *describir*

***Modalidad:*** *trabajo científico, revisión bibliográfica respecto de un tema o problemática de relevancia, trabajo integrador de los temas desarrollados en la actividad, monografía, elaboración de un protocolo, estudio de casos, otros que considere pertinente a la propuesta.*

***Extensión máxima:*** *en carillas.*

***Plazo de entrega: \*****fecha límite de entrega no mayor a 30 días posteriores a la fecha de finalización del curso.”*

*\*Se sugiere incluir tutorías optativas para acompañar a los estudiantes.*

1. *Las instancias de* ***recuperación de evaluaciones parciales (en caso de tener) y final.***
2. *Los* ***requisitos de regularidad de la materia y de aprobación*** *(artículos 141, 142 y 143 Resol. 240/21:*

*“ARTÍCULO 141. Evaluación. Las Actividades de postgrado deberán desarrollar una evaluación final sobre los saberes, conocimientos y temas propuestos en su programa académico. La evaluación final se realizará entre la semana subsiguiente y hasta con un (1) mes de posterioridad a la fecha de finalización de la actividad, contemplará instancias de recuperación y utilizará la escala de calificación numérica sin decimales, siendo la aprobación con un mínimo de siete (7) un máximo de diez (10) puntos.*

*ARTÍCULO 142. El graduado o la graduada que desaprobara la evaluación final o por razones debidamente fundamentadas no hubiera rendido en el turno señalado precedentemente, tendrá por única vez oportunidad de rendir una evaluación similar dentro de los quince (15) días posteriores a la fecha de finalización de la actividad.*

*ARTÍCULO 143. Requisitos de aprobación. El graduado o la graduada deberá cumplir con el ochenta por ciento (80%) de asistencia y las exigencias establecidas en las actividades del programa académico, aprobar las evaluaciones y efectuar el pago del arancel, en caso que corresponda.”*

**BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA**

*(La propuesta debe obligatoriamente garantizar el acceso a bases de datos bibliográficos y* ***publicaciones actualizadas de los últimos cinco años*** *e incluir la bibliografía básica de referencia que considere pertinente. Cite las referencias bibliográficas según el estilo* ***Vancouver****)*

**BIBLIOGRAFÍA AMPLIATORIA Y COMPLEMENTARIA**

*(Opcional. Si considera pertinente, incluirla en el programa. De lo contrario, borre este ítem)*

**CRONOGRAMA**

| Fecha | Actividad (teórica/práctica) | Modalidad  (Presencial/a distancia) | Contenidos (*(Indicar los temas, conocimientos, unidades temáticas, módulos, bloques))* | Docente a cargo de la actividad  *(Nombre/s y apellido/s completos)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 00/00/0000 o semana de desarrollo de la actividad | ***Actividad teórica*** | *Presencial*  *Encuentro semanal día jueves de 18 a 20 hrs.* |  |  |
| 00/00/0000 o semana de desarrollo de la actividad | ***Actividad práctica*** | *A distancia*  *Entorno virtual* |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 00/00/0000  Fecha o semana de la evaluación final | Evaluación | *Presencial/a distancia* |  |  |
| 00/00/0000  Fecha o semana del recuperatorio | Recuperatorio de la Evaluación | *Presencial/a distancia* |  |  |

**ARANCELES Y CUPOS**

Las actividades educativas serán aranceladas. El arancel será fijado en valor Galeno estipulado por la Caja de Médicos de la Provincia de Buenos Aires, sobre la base de un mínimo de cinco (5) Galenos para aquellas actividades que se desarrollen en una (1) jornada y diez (10) Galenos para las que se desarrollan en dos (2) jornadas o más (Art. 139, Resolución 240/21 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas).

La Propuesta pedagógica de una actividad de postgrado (curso, seminario, taller, jornadas, entre otros formatos posibles) debe establecer un único arancel, **pudiendo** implementar un sistema de becas por titulación.

**ARANCEL DE LA ACTIVIDAD DE POSTGRADO** *(indicar un único arancel, es decir, el 100% del valor de la actividad de postgrado independientemente del sistema de becas por titulación).*

**CUPOS:**

Máximo: *(indicar el cupo máximo de graduados que admitirá la actividad de postgrado, independientemente de la titulación).*

Mínimo: *(indicar el cupo mínimo de graduados con el que se realizará la actividad de postgrado, independientemente de la titulación).*

*(Completar la siguiente tabla indicando el porcentaje de beca que se asigna sobre el arancel único y según la titulación, el arancel a abonar, los cupos mínimos y máximos. Por ejemplo, si el arancel es de $10.000 (100%), la actividad de postgrado puede determinar que los graduados “Con título de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP” tengan una beca del 50%, cuyo arancel al contado sería de $5.000, a abonar en 2 cuotas de $2.500 c/u, y admitiendo un cupo máximo de x y mínimo de x. Cabe aclarar que no es condición obligatoria disponer un sistema de becas; en caso de no establecerse, el arancel será idéntico para todas las titulaciones, por lo tanto, la columna de % de Beca no debe completarse).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRADUADOS | % de BECA | Arancel Contado | Cantidad de cuotas | Importe de cuotas | CUPOS | |
| Máx. | Mín. |
| Con título de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP |  |  |  |  |  |  |
| Con título de educación superior de nivel universitario expedido por la UNLP |  |  |  |  |  |  |
| Con título de educación superior de nivel universitario expedido por otras Universidades del país |  |  |  |  |  |  |
| Con título de educación de nivel superior universitario expedido por Universidades extranjeras |  |  |  |  |  |  |
| Con título de educación superior de nivel terciario |  |  |  |  |  |  |

**DETALLE DE GASTOS PROGRAMADOS**

A cubrir con el 80% de los aranceles establecidos en base al cupo mínimo de graduados con el que se realizará la actividad

| 1. | Honorarios docentes | $ |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 2. | Material bibliográfico | $ |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Elementos didácticos | $ |  |
|  |  |  |  |
| 4. | Gastos operativos | $ |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Insumos | $ |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Otros: | $ |  |
|  |  |  |  |
|  | **Total** | **$** |  |

| Firma y sello del/la Director/a |
| --- |

El 100% del arancel se abonará en la Facultad de Ciencias Médicas, el Director de la actividad percibirá el 80 % de los aranceles recaudados, el que será utilizado para honorarios docentes y gastos operativos o adquisición de material didáctico y/o aparatología, conforme con las reglamentaciones vigentes y las instrucciones del área contable. La Facultad, a través del Departamento de Postgrado, retendrá el 20% restante.

IMPORTANTE: La inscripción se realizará en todos los casos en el Departamento de Postgrado, adjuntando copia del título de grado. Cuando las actividades se realicen en zonas alejadas, las inscripciones las realizará el Director de la misma, quien deberá enviar una nota dirigida al Jefe o Jefa del Departamento de Postgrado donde conste la nómina de los inscriptos con su firma al pie, junto con la copia de los títulos de grado, en un plazo máximo de cinco días luego de iniciada la actividad. De no cumplir con lo requerido en el párrafo precedente, las/os alumnas/os no podrán incluirse en el Informe Final de la actividad para la certificación correspondiente.