Esperanza,…..de……………de 20…

Sr. Secretario Académico

Facultad de Ciencias Veterinarias

M.V. Sergio Alberto PARRA

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar la PLANIFICACIÓN 2021, correspondiente a la Asignatura……………………….

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

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

# Firma digital y aclaración

# Responsable Asignatura

# Correo electrónico

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

# Firma y aclaración

# Jefe de Departamento

**PLANIFICACIÓN ANUAL DE LA ASIGNATURA** - **2021**

Completar este formulario y elevar firmado y en PDF con el aval del jefe de Departamento para su registro como expediente electrónico antes del **11 de junio de 2021**, para asignaturas a dictarse en este 1º cuatrimestre. Para su registro como expediente electrónico enviar a [mesadeentrada@fcv.unl.edu.ar](mailto:mesadeentrada@fcv.unl.edu.ar)

**(COLOCAR NOMBRE DE LA ASIGNATURA)**

**DOCENTES INTEGRANTES DE LA ASIGNATURA**

**(Cargos propios de la Asignatura incluyendo afectaciones – No incluir alumnos adscriptos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | Cargo | Dedicación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOCENTES COLABORADORES (Docentes con cargo en UNL)**

|  |
| --- |
| Apellido y Nombre |
|  |
|  |
|  |

**Agregar más filas de ser necesario**

**OTROS PARTICIPANTES (Adscriptos, Profesionales invitados, Etc.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre | Cargo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Agregar más filas de ser necesario**

**PLANTEAMIENTO DE LA ASIGNATURA**

|  |
| --- |
| **( COLOCAR NOMBRE DE LA ASIGNATURA)** |

**OBJETIVO/S GENERAL/ES**

|  |
| --- |
| Detallar. |

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| Detallar. |

**PROGRAMA ANALÍTICO DE LA ASIGNATURA AÑO 2021**

**(COLOCAR NOMBRE DE LA ASIGNATURA)**

**CONTENIDOS**

|  |
| --- |
| (Especificar los contenidos teóricos de la disciplina) |

**PROGRAMA DE TRABAJOS PRÁCTICOS**

|  |
| --- |
| (Especificar listado de actividades prácticas que desarrollará la disciplina por alumno). |

**OTRAS MODALIDADES**

|  |
| --- |
| (especificar si existen otras modalidades como ateneos, seminarios, prácticas de educación experiencial, etc.) |

**Carga Horaria TOTAL: …….Hs.**

**Carga Horaria destinada al desarrollo teórico: …….Hs.**

**Carga Horaria destinada al desarrollo Práctico: …….Hs.**

**Nota:** Las horas destinadas a teoría y práctica deben ser las establecidas por Plan de Estudios.

Se contemplan como horas prácticas las establecidas en PROGRAMA DE TRABAJOS PRÁCTICOS y OTRAS MODALIDADES. **Ante la duda consultar a Secretaría Académica.**

# METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Detallar metodología del dictado de clases teóricas, prácticas y otras modalidades, especificando lugares previstos de realización de todas las actividades que se plantean, si se realizan evaluaciones de las actividades prácticas previstas, etc.

Especificar si se requerirán actividades prácticas presenciales esenciales (que no se puedan reemplazarse con otras actividades bajo otra modalidad). Se deberá indicar el numero de alumnos por grupo dependiendo el ámbito donde se desarrollará la actividad (según lo permitido por protocolo y aforo en cada espacio).

**BIBLIOGRAFÍA BÁSICA\*** (en el caso de que la asignatura tenga distinta bibliografía, para cada uno de los temas, unidades o contenidos deberá especificar la misma en cada caso).

**\*Solo se admite un máximo de 2 (dos) bibliografías por tema, unidad o contenido. Su existe 1 (una) bibliografía por un subtema o subunidad específica, deberá aclararlo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tema, unidad o contenido del programa (o subtema)** | **Bibliografía básica para el alumno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

# Firma y aclaración

# Responsable Asignatura

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Semana | Actividad | Duración (en horas o minutos) | Temario (Tema / Unidad) | Responsable  **(Especificar el docente responsable de la actividad)** |
| 1 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 10 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 11 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 12 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 13 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 14 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 15 | Teóricos |  |  |  |
| Prácticos |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IMPORTANTE:** **la fecha prevista por la cátedra para exámenes parciales será considerada por Sec. Académica junto con los días y horarios establecidos para el cursado y contemplando el resto de las asignaturas del mismo año, a los fines de no superponer exámenes. Por tal motivo, la fecha propuesta en la planificación podrá estar sujeta a modificación.**

# 

Para todas aquellas actividades que involucre el uso de animales, productos biológicos o sustancias consideradas peligrosas es obligatorio su correspondiente declaración ante el Comité de ética y Seguridad (CAES), a través del formulario correspondiente. (<http://www.fcv.unl.edu.ar/pages/institucional/comite-de-etica-y-seguridad/formulario-de-presentacion.php>)

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

### REQUISITOS PARA REGULARIZAR

**Modalidad de cursado**

**Semipresencial Virtual**

**Asistencia a teóricos**: ..….%

**Asistencia a prácticos**: .…. %

**Presentación de trabajos, monografías, informes, etc.:** ………(Especificar)……..

**Parciales\*** cantidad:…. Aprobar con 60 %

\* Cada examen parcial debe contar con su correspondiente recuperatorio.

**Observaciones**: (Por ejemplo, especificar si se realizan otro tipo de evaluaciones para obtener la regularidad y porcentaje de cumplimiento)

### REQUISITOS PARA PROMOCIONAR

**Asistencia a teóricos**: .…. %

**Asistencia a prácticos**: …..%

**Presentación de trabajos, monografías, informes, etc.:** ………(Especificar)……….

**Parciales** cantidad : …… Aprobar con 60 %

**Recuperatorios\*** cantidad : …….

**\*Los alumnos deberán poder acceder al menos al 50% de los parciales de promoción (Res. C.D. nº 237/15).**

**Observaciones**:(Por ejemplo, especificar si se realizan otro tipo de evaluaciones para obtener la promoción y porcentaje de cumplimiento)

### REQUISITOS PARA EXAMEN FINAL

**Examen final:**

**Regulares**

Aprobar con 60 % Modalidad…… especificar……………

**Libres**

Aprobar con 60 % Modalidad……… especificar (en caso de ser oral informar en PROGRAMA DE EXAMEN) …………

**Observaciones**:

### INTEGRANTES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR PARA EXAMEN FINAL

(Res. CD Nº 969/17)

Titulares:

Suplentes:

**PROGRAMA DE EXAMEN**

**Asignatura: << colocar nombre de asignatura>>**

**(Para asignaturas con exámenes finales en modalidad oral)**

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLILLA** | **Temas/ contenidos** |
| **N° 1** |  |
| **N°2** |  |
| **N° 3** |  |
| **N°4** |  |
| **N° 5** |  |
| **N°6** |  |
| **N° 7** |  |
| **N°8** |  |
| **N° 9** |  |
| **N°10** |  |

**Agregar más filas de ser necesario**

**Programa de examen para alumnos en condición de libres evaluados en modalidad oral**

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLILLA** | **Temas/ contenidos** |
| **N° 1** |  |
| **N°2** |  |
| **N° 3** |  |
| **N°4** |  |
| **N° 5** |  |
| **N°6** |  |

ASIGNATURA: (Colocar nombre de la Asignatura)

# HORARIOS DE CONSULTA PREVISTOS

# (Recordar que deben estar publicados en la cartelera de la Cátedra. Además, se debe contemplar un mínimo de 2 (dos) horas por docente por semana).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** | **Días** | **Horarios** |
|  |  | De….hs. a …. hs. |
|  |  | De….hs. a …. hs. |
|  |  | De….hs. a …. hs. |
|  |  | De….hs. a …. hs. |
|  |  | De….hs. a …. hs. |
|  |  | De….hs. a …. hs. |

**IMPORTANTE: Se informan que estos horarios serán también publicados por Coordinación Académica, por lo que cualquier modificación en los mismos debe ser informada a esa coordinación.**

# RECURSOS

### RECURSOS MATERIALES DISPONIBLES

### RECURSOS EDILICIOS DISPONIBLES

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

# Firma y aclaración

# Responsable Asignatura

# PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

# PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN

# PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS (SAT y/o SET u Otros)

# FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

# (Docentes de la cátedra realizando carreras de Doctorado, Ph.D., Maestría, Especialización, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Tipo Posgrado** | **Universidad** | **Estado Desarrollo** | **Director** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# (Docentes de la cátedra dirigiendo doctorandos, maestrandos, especialistas, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Tipo Posgrado** | **Universidad** | **Estado Desarrollo** | **Nombre del Tesista** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Docentes de la cátedra dirigiendo becarios, adscriptos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente a cargo** | **Nombre del becario o adscripto** | **Actividad** | **Nº Res.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

# Firma y aclaración

# Responsable Asignatura