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 2019, correspondiente a la Asignatura……………………….

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

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

# Firma y aclaración

# Responsable Asignatura

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

# Firma y aclaración

# Jefe de Departamento

**PLANIFICACIÓN ANUAL DE LA ASIGNATURA** - **2020**

Completar este formulario y elevar a Secretaría Académica antes del **15 de diciembre** del corriente año, para asignaturas a dictarse el 1º cuatrimestre y antes del **15 de abril del año 2020** para asignaturas a dictarse el 2º cuatrimestre en copia impresa y con nota de elevación (por mesa de entradas) y por e-mail a: [coordinacion@fcv.unl.edu.ar](mailto:coordinacion@fcv.unl.edu.ar). **Guarde (Guardar como) este archivo poniendo como nombre el de su asignatura**.

**(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 2020**

**(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.

**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 e ingresado por nota en mesa de entradas de la FCV. (<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**

**Presencial Semipresencial**

**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

Esperanza, ……de……………de 20….

Sr. Secretario de Gestión y Finanzas

Facultad de Ciencias Veterinarias

Lic. Horacio POTENTE

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar detalle de las necesidades para el desarrollo de la actividad académica.

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

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

# Firma y aclaración Responsable Asignatura

**Asignatura**

**(Nombre de la asignatura)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Proveedor** | **Costo estimativo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total $:** |  |