|  |
| --- |
| **Carrera Microbiología** |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |
| **Departamento:** Completar según corresponda  **Plan de Estudios 2023**  **Ubicación curricular:**  **Área de formación: Básica/Aplicada/Profesional (tachar lo que NO corresponde)**  **Año lectivo: 2024**  **Régimen de cursada: Cuatrimestral**  **Cuatrimestre:**  **Carga horaria total:** horas.  **Horas teóricas:** horas.  **Horas prácticas:** horas. |

**OBJETIVOS GENERALES (los definidos en el programa analítico según la ord. 282)**

**CONTENIDOS MÍNIMOS (los definidos en el programa analítico según la ord. 282)**

**OBJETIVOS APRENDIZAJE (los definidos en el programa analítico según la ord. 282)**

**Cronograma de desarrollo** (amplíe el cuadro según sus necesidades)

Abarca los contenidos que se tratan en cada clase. Responde a las preguntas: ¿Qué? y ¿Cuándo? **Recordar que la carga horaria NO incluye las instancias de evaluación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | **APO** | **Fecha** | **Actividad a desarrollar** (indique solamente el título) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |

**Docentes afectados al desarrollo de la asignatura:** (amplíe el cuadro según sus necesidades).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **Cátedra a la que pertenece** | **Cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Detalle en el siguiente cuadro los días y horarios de cursada, con indicación del aula a utilizar** (amplíe el cuadro según sus necesidades).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** |
| **Por la mañana** | | | | | | |
| **Horario** |  |  |  |  |  |  |
| **Comisión** |  |  |  |  |  |  |
| **Aula** |  |  |  |  |  |  |
| **Por la tarde** | | | | | | |
| **Horario** |  |  |  |  |  |  |
| **Comisión** |  |  |  |  |  |  |
| **Aula** |  |  |  |  |  |  |

**Metodología de enseñanza**

* Forma en que los/as estudiantes entran en contacto con los contenidos.
* Responde a la pregunta ¿Cómo convertir esos contenidos en actividades?
* Si hay secuencia de contenidos (se siguen de un año a otro, o si se retoman contenidos de cursos anteriores o correlativos).
* Integración (si son contenidos que se trabajan en forman simultanea entre áreas).
* Cómo organizamos las actividades teóricas y actividades prácticas.
* Formas de participación de los/las estudiantes, si hay instancias grupales.

**Actividades teóricas** ¿Cómo se van a desarrollar?

**Actividades prácticas** ¿Cómo se van a desarrollar?

**Metodología de Evaluación**

* La metodología de evaluación responde al reglamento para el desarrollo de los cursos (APO y EFI). ¡Revisar!
* Hay que describir con que métodos van a evaluar
* El medio por el cual se va obteniendo información sobre el estado en que se encuentran los/as estudiantes en relación con el contenido y a los fines promovidos por la enseñanza.
* Estrategias para la recuperación de APO
* ¿Qué se pretende evaluar del estudiante?
* ¿Qué instrumento se va a utilizar? Describirlo.
* ¿Cuánto tiempo se destinará a la evaluación?
* Responde a la pregunta: ¿qué y cuanto se comprendió?
* Recordar que la evaluación es un control e instrumento de acreditación.

**En el caso de tener programados viajes, por favor indíquelos, detallando en cada caso si es para la totalidad de los alumnos o para comisiones individuales** (repetir tantas veces como sea necesario).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha (indicar día de la semana)** |  | | |
| **Horario de salida de la Facultad** |  | | |
| **Horario de regreso a la Facultad** |  | | |
| **Destino** |  | | |
| **Comisión** |  | **N° de alumnos** |  |
| **Docente responsable** |  | | |

**En el caso de requerir el uso de animales complete los siguientes cuadros** (repetir tantas veces como sea necesario).

**a.-** Requerimiento de animales en los campos de la Facultad (coincidente con los viajes programados en el punto 10.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **N° y tipo de animal requerido** | **Destino** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b.-** Requerimiento de animales que deban ser trasladados a la Facultad.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de ingreso** | **Encargado de la recepción** | **N° y tipo de animal requerido** | **Sitio de alojamiento en la Facultad** | **Destino** | **Fecha de egreso** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Por favor, en el caso de evaluar mediante la realización de exámenes parciales, complete este cuadro, aunque las fechas ya figuren en el cronograma:** (repetir tantas veces como evaluaciones se realicen).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evaluación 1** | **Primera instancia** |  |
| **Segunda instancia** |  |
| **Tercera instancia** |  |
| **Evaluación 2** | **Primera instancia** |  |
| **Segunda instancia** |  |
| **Tercera instancia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordinador del curso** |  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
| **Coordinador Suplente** |  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
| **Docentes** |  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
|  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
|  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
|  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |
|  |  |
| **Nombre y Apellido** | **Firma** |