1. **Denominación del ámbito**

|  |
| --- |
|  |

1. **Características del ámbito de práctica**

Descripción del espacio físico:

|  |
| --- |
|  |

Superficie (en m²):

Capacidad máxima de alumnos:

Disponibilidad horaria:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Iluminación |
|  | Ventilación |
|  | Aire acondicionado (frío/calor) |

1. **Carreras de grado y posgrado con las que se vincula**

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

1. **Describir el personal afectado a esta dependencia** 
   1. Información del responsable o coordinador del ámbito.

Apellido:

Nombre:

Cargo:

Formación:

* 1. Información del responsable de supervisión de la práctica.

Apellido:

Nombre:

Cargo:

Formación:

* 1. Recursos involucrados.

Cantidad de personal técnico:

Cantidad de personal de mantenimiento:

1. **Equipamiento accesible para los alumnos**

Listar el equipamiento principal, adquirido desde el año 2014, inclusive, accesible para los alumnos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de equipamiento | Cantidad | Año de fabricación | Estado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Uso del ámbito de práctica**

Completar los siguientes cuadros con el uso del ámbito de práctica durante cada semestre del año anterior al que se realiza la presentación para la acreditación.

Primer semestre:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Días de la semana | Horario | Actividad curricular | Carrera | Alumnos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Segundo semestre:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Días de la semana | Horario | Actividad curricular | Carrera | Alumnos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Describa el tipo de práctica que desarrollan los alumnos en este ámbito**

|  |
| --- |
|  |

Describa el tipo de población.

|  |
| --- |
|  |

En caso de que este ámbito de práctica sea utilizado por carreras de otras instituciones universitarias, indicarlo en el siguiente cuadro.

|  |
| --- |
|  |

1. **Características de seguridad**
   1. Normas de seguridad de la práctica.

Indique la información general sobre las normas de bioseguridad aplicadas a los ámbitos de práctica.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Normas de seguridad de protección física, psicológica y técnica para alumnos y docentes.

Informe si la práctica requiere de medidas de bioseguridad especiales.

|  |
| --- |
|  |

1. **Mecanismos de eliminación**

En caso de corresponder, describir sucintamente los mecanismos de eliminación de cadáveres y residuos patogénicos.

|  |
| --- |
|  |

1. **Residuos peligrosos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo | Cantidad producida/tiempo | Procedimiento de disposición final |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Software**

Indicar el software utilizado por el ámbito de práctica.

|  |
| --- |
|  |

1. **Otra información**

Incluir cualquier otra información que considere relevante.

|  |
| --- |
|  |

Consultas y envío una vez completo: [acreditacionbiotecnologia@fbcb.unl.edu.ar](mailto:acreditacionbiotecnologia@fbcb.unl.edu.ar)