|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | PS – Etapa 1: Presentación del Proyecto |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Datos del Alumno** | |
| Apellido y Nombres: de Lima Arguello, Fernando Manuel | Legajo: 108813 |
| Nombre del Proyecto: Identificador de Mosquitos en Argentina | |
| Correo Institucional: 108813@tecnicatura.frc.utn.edu.ar | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Datos de la PS** | |
| Se desarrolla en una Empresa | Es inventiva del propio alumno |
| **Objetivos del Proyecto** | |
| Brindar informacion para la gestion del reconocimiento de mosquitos en Misiones. Como asi tambien, proporcionar datos estadisticos utiles para investigadores o usuarios domesticos. | |
| **Límites** (Desde / Hasta) | |
| Desde: Registrar las distintas especies de mosquitos.  Hasta: Emitir datos estadisticos de mosquitos avistados por zona. | |
| **Alcances** | |
| Gestion de Avistamiento:  \* Registrar avistamiento.  \* Consultar avistamiento por cada pregunta.  Gestion de Reconocimiento  \* Registrar pregunta.  \* Modificar pregunta.  \* Eliminar pregunta.  \* Consultar cantidad de posibles grupos de respuestas por preguntas posibles.  \* Consultar mosquito por cada pregunta.  Gestion de Datos Estadisticos:  \* Emitir reportes de mosquitos avistados o identificados por Mosquito.  \* Emitir reportes de mosquitos avistados o identificados por Zona.  \* Emitir datos estadisticos de los mosquitos avistados o identificados por grupo de investigacion.  \* Emitir reporte de mosquitos avistados o identificados en un determinado rango de fechas.  \* Emitir reporte de mosquitos avistados o identificados por banda horaria.  \* Emitir reporte de mosquitos por banda horaria.  Gestion de Soporte:  \* Actualizar usuarios.  \* Actualizar grupos de investigacion.  \* Actualizar mosquito.  \* Actualizar zona. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Datos a completar por el Docente** | | | |
| Fecha: 09/03/2017 | Estado: | Aprobado | Rechazado |

|  |
| --- |
| **Docente** |
| ...........................................................................  Firma y Sello |

**Nota:**

Este Formulario deberá ser presentado en forma impresa por el Alumno, en Original (Docente) y Copia (Alumno)