



## FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DES 267 : RESPONSABILIDAD EMPRESARIAL: ACCIDENTES DEL TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES  
PERIODO : 1° semestre 2018  
PROFESOR : Hugo Cifuentes - María José Zaldivar  
HORARIO : Martes y jueves de 10 a 11.20 hrs.

### FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

Período de clases	Lunes 5 de marzo a viernes 15 de junio
Semana Novata	Lunes 12 a viernes 16 de marzo. No se realizarán evaluaciones a alumnos de 1° año
Feriatos	Viernes 30 de marzo, sábado 31 de marzo, lunes 2 de abril (no se realizan evaluaciones por ser primer día después de Semana Santa), lunes 30 de abril, martes 1 de mayo, lunes 21 de mayo, lunes 2 de julio, lunes 16 de julio
Periodo de Exámenes	Lunes 18 de junio a viernes 13 de julio
Inicio Clases Segundo Semestre	Lunes 6 de agosto
Suspensión de Clases por Solemnes	No tiene suspensión programada

### EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

#### I. EVALUACIONES

#### 1. EVALUACIONES PARCIALES

#### 1.1. SOLEMNE

Obligatoria

<b>Fecha fijada por la Facultad</b>	<b>Viernes 27 de abril</b>
<b>Ponderación prueba</b>	30%
<b>Contenidos de la prueba Solemne</b> <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemne</i>	
Caso Práctico	
Lecturas	x
Materia de Clases	x
Otros (Indique)	Apunte introductorio
<b>Modalidad de la Evaluación</b>	
Oral	SI
Escrita	NO

#### 1.2. OTRAS EVALUACIONES

<b>Tipo de evaluación que se aplicará</b>	<b>Fechas o periodicidad de las evaluaciones</b>	<b>Ponderación (%)</b>	<b>Modalidad de la evaluación (oral/escrita)</b>
Trabajo de Investigación		0%	

Tipo de evaluación que se aplicará	Fechas o periodicidad de las evaluaciones	Ponderación (%)	Modalidad de la evaluación (oral/escrita)
Ensayo		0%	
Seminario		0%	
Simulación o actividad práctica		0%	
Participación en Clases	12 y 14 de junio	20%	Oral y escrita
Tareas		0%	
Comentario de jurisprudencia		0%	
Fichaje bibliográfico		0%	
Controles		0%	
Control de lectura		0%	
Otro tipo de evaluación		0%	
Descripción de la(s) evaluación(es) Se llevará a cabo en las dos fechas señaladas un taller de aprendizaje cooperativo sobre análisis de jurisprudencia judicial y administrativa en materia de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.			

## 2. EXAMEN

<b>Fecha fijada por la Facultad</b>	<b>Lunes 18 de junio</b>
<b>Ponderación del examen</b> <i>No podrá ser menor que el 50% ni exceder al 75% de la nota final del curso.            Excepcionalmente, se podrá establecer una ponderación del 40% de la nota final del curso si se fijaren tres o más evaluaciones parciales.</i>	50%
<b>Modalidad del Examen</b>	ORAL

## 3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación: Enfermedad: Licencia médica. Otro motivo: Comunicar con antelación a alguno de los profesores o ayudante para determinar si su inasistencia es o no justificable.
---

Si el profesor considera justificada la inasistencia:

Se fijará una nueva fecha para realizar la evaluación no rendida	SI
El porcentaje de la evaluación no rendida se acumulará al examen <i>El examen no podrá en ningún caso exceder del 75% de la nota final del curso.</i>	NO

**Si el profesor no considera justificada la inasistencia, la evaluación no rendida será calificada con nota 1.0, salvo en el caso del examen final pues el alumno que no rinda el examen tendrá nota 2.0 final. No es posible eximir ni ofrecer nota en el examen.**

## II. CONDICIONES

### 1. ASISTENCIA

<b>Libre</b> <i>No se exigirá ni se calificará la asistencia</i>		
<b>Obligatoria con nota</b> <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i>	% Asistencia 0%	% Ponderación nota final 0%
<b>Obligatoria sin nota</b> <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i>	% Asistencia 50%	<b>Consecuencia incumplimiento</b> Inferior al 50% de asistencia NO podrá rendir examen

**Observaciones**

Con 85% de asistencia se bonificará la nota de presentación en 3 décimas (v.gr. Nota de presentación 5,7 + 90% de asistencia = Nota de presentación bonificada 6,0).

**2. ACTIVIDADES DE ASISTENCIA OBLIGATORIA**

Indique si tendrá actividades de asistencia obligatoria (Sí/No)	NO
<i>Describe el tipo de actividad o actividades y, de ser posible, señale la fecha en que se realizarán</i>	

**AYUDANTES**

	<b>Nombre Completo</b>	<b>Email</b>
1	Marco Antonio Vasquez Bermejo	movasque@uc.cl
-		