



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER 255 : NUEVO PROCEDIMIENTO DE FAMILIA, NIÑOS Y ADOLESCENTES
PERIODO : 2° semestre 2018
PROFESOR : María José Gassibe
HORARIO : Lunes de 11.30 a 12.50 y de 14 a 15.20 hrs.

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

| | |
|-----------------------------------|--|
| Período de clases | Lunes 6 de agosto a viernes 16 de noviembre |
| Semana San Alfonso | Lunes 20 a viernes 24 de agosto. Durante esta semana no se efectuarán evaluaciones |
| Semana Universitaria | Lunes 20 a viernes 24 de agosto |
| Feriatos | 15 de agosto, 17, 18 y 19 de septiembre, 15 de octubre, 1 y 2 de noviembre, 8 de diciembre |
| Periodo de Exámenes | Lunes 19 de noviembre a miércoles 12 de diciembre |
| Suspensión de Clases por Solemnes | No tiene suspensión programada |

EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

I. EVALUACIONES

1. EVALUACIONES PARCIALES

1.1. SOLEMNE

Obligatoria

| | |
|--|-------------------------------------|
| Fecha fijada por la Facultad | Viernes 19 de octubre |
| Ponderación prueba | 25% |
| Contenidos de la prueba Solemne <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemne</i> | |
| Caso Práctico | |
| Lecturas | |
| Materia de Clases | Sí |
| Otros (Indique) | Jurisprudencia y normas pertinentes |
| Modalidad de la Evaluación | |
| Oral | SI |
| Escrita | NO |

1.2. OTRAS EVALUACIONES

| Tipo de evaluación que se aplicará | Fechas o periodicidad de las evaluaciones | Ponderación (%) | Modalidad de la evaluación (oral/escrita) |
|------------------------------------|---|-----------------|---|
| Trabajo de Investigación | | 0% | |
| Ensayo | | 0% | |

| Tipo de evaluación que se aplicará | Fechas o periodicidad de las evaluaciones | Ponderación (%) | Modalidad de la evaluación (oral/escrita) |
|---|---|-----------------|---|
| Seminario | | 0% | |
| Simulación o actividad práctica | semanalmente | 25% | Oral |
| Participación en Clases | | 0% | |
| 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 evaluará la participación del alumno (a) durante todas las clases en que se desarrolle el ejercicio, el cual consistirá en la simulación de un juicio ordinario completo. Es decir, audiencias preparatorias y de juicio. | | | |

2. EXAMEN

| | |
|--|-------------------------------|
| Fecha fijada por la Facultad | Viernes 7 de diciembre |
| Ponderación del examen <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% |
| Modalidad del Examen | ORAL |

3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

| |
|---|
| Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación: A través de correo electrónico a más tardar el día siguiente a la evaluación. |
|---|

Si el profesor considera justificada la inasistencia:

| | |
|--|----|
| Se fijará una nueva fecha para realizar la evaluación no rendida | NO |
| 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

| | | |
|---|---------------------|---|
| Libre <i>No se exigirá ni se calificará la asistencia</i> | | |
| Obligatoria con nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | % Asistencia 0% | % Ponderación nota final 0% |
| Obligatoria sin nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | % Asistencia 70% | Consecuencia incumplimiento Reprobación |
| Observaciones | | |

2. ACTIVIDADES DE ASISTENCIA OBLIGATORIA

| | |
|---|----|
| Indique si tendrá actividades de asistencia obligatoria (Sí/No) | SI |
| <i>Describa el tipo de actividad o actividades y, de ser posible, señale la fecha en que se realizarán</i> Se programará la asistencia a audiencias a los Juzgados de Familia de Santiago. | |

AYUDANTES

| | Nombre Completo | Email |
|---|------------------------|---------------|
| 1 | Heydi Roman Palacios | haroman@uc.cl |
| - | | |