



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER007L : DERECHO TRIBUTARIO I
PERIODO : 1° semestre 2019
PROFESOR : Franco Gorziglia - Mario Gorziglia
HORARIO : Martes y jueves de 8.30 a 9.50 hrs.; miércoles de 11.30 a 12.50 hrs.

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Período de clases | Miércoles 6 de marzo a viernes 14 de junio |
| Semana Novata | Lunes 11 a viernes 15 de marzo: Semana Novata. No se realizarán evaluaciones a alumnos de 1° año |
| Feriatos | Viernes 19 y sábado 20 de abril, lunes 22 de abril (no se realizarán evaluaciones por ser primer día después de Semana Santa) miércoles 1 de mayo, lunes 20 y martes 21 de mayo, sábado 29 de junio, lunes 15 y martes 16 de julio |
| Periodo de Exámenes | Lunes 17 de junio a miércoles 10 de julio |
| Inicio Clases Segundo Semestre | Lunes 5 de agosto |
| Suspensión de Clases por Solemnes | No tiene suspensión programada |

DESCRIPCIÓN DEL CURSO

En el curso de Derecho Tributario I el alumno será capaz de determinar la procedencia del tributo y también advertir su relación con el resto de las ramas del derecho. Para ello, se revisará el concepto del derecho tributario, su inclusión e importancia como política pública, así como la forma de determinación de la obligación tributaria, incluyendo aspectos de subjetividad contemplados en la legislación, que facultan a la autoridad administrativa y judicial a revisar la legitimidad del accionar del contribuyente. Asimismo, el curso fomentará las habilidades de investigación y comunicación escrita.

EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

I. EVALUACIONES

1. EVALUACIONES PARCIALES

1.1. SOLEMNE

Obligatoria

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Fecha fijada por la Facultad | Viernes 31 de mayo |
| Ponderación prueba | 30% |
| Contenidos de la prueba Solemne <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemne</i> | |
| Caso Práctico | X |
| Lecturas | |
| Materia de Clases | X |
| Otros (Indique) | |

| 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 | Fecha entrega hasta 30 de abril | 15% | Escrito |
| Ensayo | | 0% | |
| Seminario | | 0% | |
| Simulación o actividad práctica | | 0% | |
| 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) | | | |

2. EXAMEN

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Fecha fijada por la Facultad | Miércoles 10 de julio |
| 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: Sólo por Certificado Médico Debe ser enviado por correo a fgorzigl@uc.cl dentro de los tres días siguientes a la evaluación no rendida |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| 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 60% | % Poderación nota final 5% |
| Obligatoria sin nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | % Asistencia 0% | Consecuencia incumplimiento |
| Observaciones | | |

2. ACTIVIDADES DE ASISTENCIA OBLIGATORIA

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

AYUDANTES

| | Nombre Completo | Email |
|---|------------------------|--------------|
| - | | |