



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER008L : DERECHO TRIBUTARIO II
PERIODO : 2° semestre 2019
PROFESOR : Franco Gorziglia - Mario Gorziglia
HORARIO : Lunes y viernes de 8.30 a 9.50 hrs.

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Período de clases | Lunes 5 de agosto a viernes 15 de noviembre |
| Semana San Alfonso | Lunes 19 a viernes 23 de agosto. Durante esta semana no se realizarán evaluaciones |
| Semana Universitaria | Lunes 19 a viernes 23 de agosto |
| Feriatos | Jueves 15 y viernes 16 de agosto (suspensión de actividades UC); miércoles 18, jueves 19 y viernes 20 de septiembre; sábado 12 y jueves 31 de octubre; viernes 1 de noviembre |
| Periodo de Exámenes | Desde el lunes 18 de noviembre |
| Suspensión de Clases por Solemnes | 11, 18 y 25 de octubre |

DESCRIPCIÓN DEL CURSO

En el curso de Derecho Tributario II el alumno será capaz de identificar el hecho gravado aplicable, determinar y calcular el impuesto correspondiente según el DL 824 de 1974, Ley sobre Impuesto a la Renta, sistematizando su aplicabilidad, conforme a los regímenes tributarios alternativos existentes en nuestra legislación. Para ello se revisará la jurisprudencia judicial y administrativa frente a casos concretos, llevando los contenidos del curso a un escenario práctico. 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 25 de octubre |
| Ponderación prueba | 45% |
| Contenidos de la prueba Solemne <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemne</i> | |
| Caso Práctico | |
| 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 | | 0% | |
| 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 11 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: 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 66% | % 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 |
|---|------------------------|--------------|
| - | | |