

# FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER004C : FUENTES DE LAS OBLIGACIONES I

PERIODO : 2° semestre 2019 PROFESOR : Ramón Cifuentes

HORARIO : Lunes, miércoles 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	
Feriados	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	27 de septiembre, 4, 11, 18 y 25 de octubre	

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO

El curso pretende que el alumno comprenda y analice críticamente las bases del Derecho privado en materia de fuentes de las obligaciones. Lo anterior se efectuará mediante un estudio comprensivo de las diversas fuentes de las obligaciones, con particular énfasis en la responsabilidad extracontractual, de la teoría general del contrato y la primera parte referida a los contratos en particular, todo ello a partir de las disposiciones del Libro IV del Código Civil. De este modo, se busca otorgar herramientas para que el alumno obtenga un conocimiento profundo e integrado de esta área del ordenamiento jurídico, siendo capaz de elaborar juicios de valor fundado en Derecho.

#### **EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO**

### I. EVALUACIONES

#### 1. EVALUACIONES PARCIALES

#### 1.1. SOLEMNE

Obligatoria

Fecha fijada por la Facultad	Viernes 27 d	e septiembre
Ponderación prueba	25	5%
Contenidos de la prueba Solemne Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemn	e	
Caso Práctico		х
Lecturas		
Materia de Clases		

Otros (Indique)	
Modalidad de la Evaluación	
Oral	NO
Escrita	SI

#### 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	6 de Septiembre	25%	escrita
Control de lectura		0%	
Otro tipo de evaluación		0%	
D : ''			

Descripción de la(s) evaluación(es)

Ambas evaluaciones son escritas. La prueba del 6 de septiembre es control de materia y la del 27 de septiembre la resolución de un caso.

#### 2. EXAMEN

Fecha fijada por la Facultad	Jueves 21 de noviembre
Ponderación del examen	50%
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.	
Modalidad del Examen	ORAL

#### 3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación: Mediante certificado médico hasta el día de la prueba

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	SI
El examen no podrá en ningún caso exceder del 75% de la nota final del curso.	

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	x
No se exigirá ni se calificará la asistencia	

Obligatoria con nota Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)	% Asistencia 0%	% Poderación nota final 0%
Obligatoria sin nota Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)	% Asistencia 0%	Consecuencia incumplimiento
Observaciones		

## 2. ACTIVIDADES DE ASISTENCIA OBLIGATORIA

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

### **AYUDANTES**

	Nombre Completo	Email
1	Miguel Dibarrart Ferrada	mjdibarrart@gmail.com
2	Pedro Lluch Linhares	plluch@cariola.cl
3	Carmen Ibarra de la Carrera	cuibarra@uc.cl
4	Catalina Atal Yacksic	cyatal@uc.cl
-		