



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER608C : ASPECTOS LEGALES DE LAS EMPRESAS FAMILIARES
PERIODO : 2° semestre 2019 - 1° Bimestre
PROFESOR : Jorge Arancibia - Pablo Greiber
HORARIO : Martes de 11.30 a 12.50 hrs. y miércoles de 10 a 11.20 hrs.

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

Período de clases	Lunes 5 de agosto al viernes 27 de septiembre
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.

DESCRIPCIÓN DEL CURSO

A través de este curso los estudiantes adquirirán las nociones fundamentales del fenómeno de la Empresa Familiar y su regulación jurídica tanto en Chile como en Derecho Comparado. Analizarán los aspectos legales fundamentales de grupos familiares que tengan actividades empresariales comunes en función de sus objetivos patrimoniales y en el ejercicio de sus actividades lucrativas, aspectos que los futuros asesores jurídicos de dichas empresas familiares o de sus integrantes deben considerar para el debido cumplimiento de dichos fines, tanto en la preservación de los negocios familiares como en la conducción y gobierno de las empresas e inversiones. El curso además abordará tópicos referidos a Gobierno Corporativo Familiar y Sustentabilidad de la Empresa Familiar, valores y principios de la Familia Empresaria y recogerá la transversalidad de dicho de empresas, desde pequeñas y medianas empresas familiares a grupos económicos familiares.

EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

I. EVALUACIONES

1. EVALUACIONES PARCIALES

Tipo de evaluación que se aplicará	Fechas o periodicidad de las evaluaciones	Ponderación (%)	Modalidad de la evaluación (oral/escrita)
Prueba		0%	
Trabajo de Investigación		0%	
Ensayo		0%	
Seminario		0%	
Simulación o actividad práctica		0%	
Participación en Clases	mensual	15%	Oral
Tareas		0%	
Comentario de jurisprudencia		0%	
Fichaje bibliográfico		0%	
Controles		0%	
Control de lectura		0%	

Tipo de evaluación que se aplicará	Fechas o periodicidad de las evaluaciones	Ponderación (%)	Modalidad de la evaluación (oral/escrita)
Otro tipo de evaluación	Casos Prácticos en Clase	20%	Oral
Descripción de la(s) evaluación(es) Por extensión de curso, que es corto, se procurará clases participativas las que serán evaluadas (en cuanto participación y preparación previa) al final del curso por profesores. Evidentemente, estará curso articulado a asistencia en clases.			

2. EXAMEN

Fecha fijada por la Facultad	Lunes 30 de septiembre
Ponderación del examen <i>No podrá exceder al 50% de la nota final del curso.</i>	50%
Modalidad del Examen	ESCRITO

3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación: Comunicación escrita a profesores, quien evaluarán las razones de inasistencia.

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 50% 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 75%	% Ponderación nota final 15%
Obligatoria sin nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i>	% Asistencia 0%	Consecuencia incumplimiento
Observaciones En caso de inasistencia justificado a una evaluación, se fijará nueva fecha para que alumn (a) (o) la otorgue en nueva fecha.		

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
--	------------------------	--------------

