



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER513P : RESPONSABILIDAD PENAL DE LAS PERSONAS JURIDICAS - Modalidad Remota

PERIODO : 2° semestre 2021 - 2° Bimestre

PROFESOR : Ximena Marcazzolo

HORARIO : Lunes y miércoles de 11.30 a 12.50 horas

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

Período de clases	13 de octubre a 2 de diciembre
Semana San Alfonso	Lunes 30 de agosto a viernes 3 de septiembre. Durante esta semana no se realizarán evaluaciones
Semana Universitaria	Lunes 23 a viernes 27 de agosto
Feriatos	Viernes 17 y sábado 18 de septiembre, lunes 11 de octubre, martes 12 de octubre (suspensión sólo de clases y evaluaciones), lunes 1 de noviembre, martes 2 de noviembre (suspensión sólo de clases y evaluaciones), 8 de diciembre, 23 de diciembre (suspensión de actividades académicas a partir de las 13:00 horas), 24 y 25 de diciembre. SIN EVALUACIONES: 18 a 26 de octubre y 22 a 26 de noviembre.

DESCRIPCIÓN DEL CURSO

En este curso los estudiantes analizarán críticamente el sistema nacional de responsabilidad penal de las personas jurídicas, establecido por la Ley N° 20.393, desde sus fundamentos, el delito colectivo, sus requisitos, los hechos de conexión, las penas y su determinación. Asimismo, podrán analizarlo con otros sistemas en el derecho comparado. Para ello, la metodología del curso consistirá en clases expositivas y activas, discusión de casos prácticos y análisis de doctrina especializada y jurisprudencia.

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		0%	
Tareas		0%	
Comentario de jurisprudencia	19 de noviembre	25%	entrega escrita
Fichaje bibliográfico		0%	
Controles		0%	
Control de lectura	3 de noviembre	25%	prueba escrita
Otro tipo de evaluación		0%	

Tipo de evaluación que se aplicará	Fechas o periodicidad de las evaluaciones	Ponderación (%)	Modalidad de la evaluación (oral/escrita)
Descripción de la(s) evaluación(es) El comentario deberá ser enviado por correo electrónico en la fecha indicada . El control de lectura se realizará por canvas de manera escrita.			

2. EXAMEN

Fecha fijada por la Facultad	Lunes 6 de diciembre
Ponderación del examen <i>No podrá exceder al 50% de la nota final del curso.</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: Causales aceptadas: Enfermedad y causa grave debidamente informada al profesor como fallecimiento de un familiar. Forma de justificar: enviar correo al profesor con anterioridad a la evaluación, salvo que por motivo grave u otro impedimento no hubiese sido imposible informar con antelación.

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

Para solicitar la justificación de inasistencia por motivos de salud, los estudiantes deben remitir al profesor un correo electrónico, con copia a la casilla registrocertificadosderecho@uc.cl, adjuntando copia del certificado médico, de la boleta que acredita el pago de la atención médica y de la carta de autorización firmada (descargable de la página web de la Facultad www.derecho.uc.cl).

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>	x	
Obligatoria con nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 50%)</i>	% Asistencia 0%	% Ponderación nota final 0%
Obligatoria sin nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 50%)</i>	% 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	JAIMEN VIVEROS	jviveros@uc.cl
2	ROSARIO JIMENEZ	rljimenez@uc.cl
-		