



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER623C	: COLUSION Y PRACTICAS CONCERTADAS. ACUERDOS HORIZONTALES Y OPERACIONES DE CONCENTRACION - M. Híbrida
PERIODO	: 2° semestre 2021 - 2° Bimestre
PROFESOR	: Ricardo Riesco - Felipe Cerda
HORARIO	: Martes y jueves de 14 a 15.20 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 la importancia de la libre competencia, examinando las principales conductas contrarias a la libre competencia, y en particular identificando los acuerdos de colaboración y conductas coordinadas que pueden existir en materia de libre competencia y los peligros que ellas acarrearán. Se espera que los estudiantes discriminen entre las conductas necesarias para asegurar el normal desenvolvimiento de los negocios y las que son contrarias a la libre competencia. Para ello, las clases catedráticas estarán orientadas según la metodología del aprendizaje basado en problemas y estudio de casos.

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	2 pruebas: 9 de noviembre y 30 de noviembre	60%	Escrita
Trabajo de Investigación		0%	
Ensayo		0%	
Seminario		0%	
Simulación o actividad práctica		0%	
Participación en Clases		0%	
Tareas		0%	
Comentario de jurisprudencia		0%	

Tipo de evaluación que se aplicará	Fechas o periodicidad de las evaluaciones	Ponderación (%)	Modalidad de la evaluación (oral/escrita)
Fichaje bibliográfico		0%	
Controles		0%	
Control de lectura		0%	
Otro tipo de evaluación		0%	
Descripción de la(s) evaluación(es) Cada una de las pruebas que se rendirán tendrá una ponderación de 30% de la nota final del curso.			

2. EXAMEN

Fecha fijada por la Facultad	Viernes 3 de diciembre
Ponderación del examen <i>No podrá exceder al 50% de la nota final del curso.</i>	40%
Modalidad del Examen	ESCRITO

3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación: Mediante correo electrónico dirigido a los profesores del curso enviado hasta 3 días después de la fecha fijada para la evaluación.

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>	Libre	
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
---	----

Describe el tipo de actividad o actividades y, de ser posible, señale la fecha en que se realizarán
En caso de que las condiciones sanitarias lo permitan se realizará una visita a la FNE y/o al TDLC

AYUDANTES

	Nombre Completo	Email
-		