



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DEP 297 : TEORIA DEL DELITO II Y TEORIA DE LA PENA
PERIODO : Segundo semestre 2017
PROFESOR : Daniel Martorell - Roberto Salim-Hanna
HORARIO : Lunes, martes y jueves de 14 a 15.20 hrs.

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

| | |
|-----------------------------------|---|
| Período de clases | Miércoles 2 de agosto a viernes 10 de noviembre |
| Semana de San Alfonso | Lunes 7 a viernes 11 de agosto. No se realizarán evaluaciones |
| Semana Universitaria | Lunes 21 a viernes 25 de agosto |
| Feriatos | Lunes 14 de agosto (suspensión de actividades académicas y administrativas), martes 15 de agosto, lunes 18 y martes 19 de septiembre, lunes 9 y viernes 27 de octubre, miércoles 1 de noviembre, viernes 8 de diciembre |
| Período de exámenes | Lunes 13 de noviembre a lunes 11 de diciembre |
| Suspensión de clases por solemnes | No tiene suspensión programada |

EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

I. EVALUACIONES

1. EVALUACIONES PARCIALES

1.1. SOLEMNE

Obligatoria

| | | |
|---|------------------------------|---|
| Fecha fijada por la Facultad | Viernes 20 de octubre | |
| Ponderación de la prueba | 50% | |
| 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 | |
| | Escrita | X |

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 | | | |
| Ensayo | | | |
| Seminario | | | |
| Trabajo en grupo | | | |
| Simulación o actividad práctica | | | |
| Participación en clases | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Tareas | | | |
| Comentario de jurisprudencia | | | |
| Fichaje bibliográfico | | | |
| Controles | | | |
| Otro tipo de evaluación | | | |
| Descripción de la(s) evaluación(es) | | | |

2. EXAMEN

| | |
|---|-------------------------------|
| Fecha fijada por la Facultad | Jueves 30 de noviembre |
| 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 EVALUACIÓN

Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación:

Tratándose de una causa existente ANTES de la evaluación deberá presentarse justificación antes de ella, de existir causa el DIA de la evaluación, deberá presentarse el mismo día o más tardar al siguiente. En AMBOS casos, Profesores se reservan derecho a dar el carácter de justificada a la inasistencia, y en el evento de hacerlo, de fijar unilateralmente fecha alternativa.

Si el profesor considera justificada la inasistencia:

| | |
|--|---|
| Se fijará una nueva fecha para realizar la evaluación no rendida | x |
| 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> | |

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 75%)</i> | % Asistencia | % Ponderación nota final |
| Obligatoria sin nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | % Asistencia | Consecuencia incumplimiento |
| Observaciones | | |

2. ACTIVIDADES DE ASISTENCIA OBLIGATORIA

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

AYUDANTES

| | Nombre completo | Email |
|---|-----------------|-------|
| 1 | Sin ayudante | |