



FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DEM 292 : PROTECCION Y FINANCIAMIENTO DE LA INNOVACION
PERIODO : Segundo semestre 2017
PROFESOR : María Luisa Valdés - Cristóbal Silva
HORARIO : Martes y jueves de 11.30 a 12.50 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

La orientación de este curso es práctica y al igual que en años anteriores, tratamos que las evaluaciones reflejen este enfoque. Por lo tanto, las fechas de las evaluaciones no coinciden con las fijadas por la Facultad.

Primera Evaluación – escrita se toma durante la clase del día 26 de septiembre (10% nota final).

Trabajo grupal – considera tres entregas con diferentes focos de evaluación:

- Propiedad Intelectual – Primera entrega – 16 de octubre (10% nota final)
- Financiamiento – Segunda entrega – 17 de octubre (20% de la nota final).
- Tercera entrega (material examen) - 6 de noviembre

Asistencia – 10% nota de presentación

Examen – Se toma por grupos en horarios pre-asignados el día 9 de noviembre (última clase) 50%

1. EVALUACIONES PARCIALES

1.1. SOLEMNE

Obligatoria

| | | |
|---|-------------------------|---|
| Fecha - | 26 de septiembre | |
| Ponderación de la prueba | 10% | |
| Contenidos de la prueba solemne <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba solemne.</i> | Caso práctico | X |
| | 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 | 16 de octubre 17 de octubre | 10% 20% | Escrita Escrita |
| 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 | Jueves 9 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:

Certificado médico presentado antes de la evaluación. Adicionalmente, para las entregas de los trabajos en grupo, se deberá revisar la factibilidad de continuar participando en el grupo.

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> | | |
| Obligatoria con nota <i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | % Asistencia 75% | % Ponderación nota final 10% |
| 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) | |
| <i>Describa el tipo de actividad o actividades y, de ser posible, señale la fecha en que se realizarán</i> | |

AYUDANTES

| | Nombre completo | Email |
|---|---------------------------|-----------------------|
| 1 | Felipe Fernández González | ffernandez@sargent.cl |
| 2 | | |