



## FORMULARIO DE CONDICIONES Y EVALUACIONES DEL CURSO

DER505S : LA MUJER Y EL TRABAJO  
PERIODO : 1° semestre 2023 - 1° Bimestre  
PROFESOR : Romina Urzúa  
HORARIO : Lunes y jueves de 14 a 15.20 horas

### FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Período de clases              | Lunes 6 de marzo a miércoles 26 de abril   |
| Semana Novata                  | Lunes 13 a viernes 17 de marzo   |
| Feriatos                       | Jueves 6 de abril (suspensión de actividades académicas y administrativas), viernes 7 de abril, sábado 8 de abril, sábado 29 de abril (suspensión de actividades académicas), lunes 1 de mayo, martes 2 a sábado 6 de mayo (receso de docencia bimestral, suspensión de actividades académicas), viernes 16 de junio (día del Sagrado Corazón, suspensión de actividades académicas y administrativas a partir de las 13 horas), miércoles 21 de junio, sábado 24 de junio (suspensión de actividades académicas), lunes 26 de junio. SIN EVALUACIONES: lunes 10 y martes 11 de abril, lunes 8 de mayo |
| Inicio Clases Segundo Semestre | Lunes 7 de agosto  |

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO

En este curso los estudiantes analizarán las problemáticas asociadas a la participación de la mujer en el mundo del trabajo, revisando su evolución, evaluando críticamente la forma en que se ha legislado la protección a la mujer en el trabajo y los desafíos que enfrentan la legislación y la sociedad en este escenario. Para ello, las clases expositivas se complementarán con aprendizaje basado en equipos, análisis de textos bibliográficos 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                             |   | 0%              |   |
| Trabajo de Investigación           |   | 0%              |   |
| Ensayo                             |   | 0%              |   |
| Seminario                          |   | 0%              |   |
| Simulación o actividad práctica    |   | 0%              |   |
| Participación en Clases            |   | 0%              |   |
| Tareas                             |   | 0%              |   |
| Comentario de jurisprudencia       |   | 0%              |   |
| Fichaje bibliográfico              |   | 0%              |   |
| Controles                          |   | 0%              |   |
| Control de lectura                 | 20.03.2023                                | 30%             | Escrita                                   |

| Tipo de evaluación que se aplicará   | Fechas o periodicidad de las evaluaciones | Ponderación (%) | Modalidad de la evaluación (oral/escrita) |
|--|---|-----------------|---|
| Otro tipo de evaluación  | 17.04.2023                                | 30%             | Escrita                                   |
| Descripción de la(s) evaluación(es)<br>1.Un primer control de lectura con alternativas que deberán contestar los estudiantes individualmente (de caracter sumativo), y luego deberán resolver en grupo (dicha resolución tendrá el caracter formativo) 2. La 2º evaluación el estudiante deberá resolver un caso, en el cual se exponga la problemática de no discriminación en el trabajo en general y género en particular |   |                 |   |

## 2. EXAMEN

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>Fecha fijada por la Facultad</b>   | <b>Jueves 27 de abril</b> |
| <b>Ponderación del examen</b><br><i>No podrá exceder al 50% de la nota final del curso.</i> | 40%                       |
| <b>Modalidad del Examen</b>   | ESCRITO                   |

## 3. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACION

|  |
|--|
| Indique la forma y oportunidad para justificar la inasistencia a una evaluación:<br>Los estudiantes deberán justificar su inasistencia a una evaluación de forma previa a la misma, o en su defecto el día de la misma, enviando el correspondiente certificado médico o análogo al correo electrónico de la profesora y/o ayudantes del curso |
|--|

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<br><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](http://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

|   |                           |                                       |
|---|---------------------------|---------------------------------------|
| <b>Libre</b><br><i>No se exigirá ni se calificará la asistencia</i>   | SI                        |                                       |
| <b>Obligatoria con nota</b><br><i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | <b>% Asistencia</b><br>0% | <b>% Ponderación nota final</b><br>0% |
| <b>Obligatoria sin nota</b><br><i>Indique el porcentaje de asistencia requerido (no podrá exceder el 75%)</i> | <b>% Asistencia</b><br>0% | <b>Consecuencia incumplimiento</b>    |
| <b>Observaciones</b>  |                           |                                       |

### 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

## AYUDANTES

|   | Nombre Completo | Email |
|---|-----------------|-------|
| - |                 |       |