

PROGRAMA DE CURSO
INTERNADO DE DERMATOLOGÍA

Validación Programa		
Enviado por: Matias Esteban Garate Gonzalez	Participación: Profesor Encargado	Fecha envío: 02-07-2026 12:42:33
Validado por: Carolina Fernanda Heresi Venegas	Cargo: Coordinadora Sexto Nivel	Fecha validación: 02-07-2026 12:42:33

Antecedentes generales	
Unidad(es) Académica(s): - Departamento de Dermatología	
Código del Curso: ME11065	
Tipo de curso: Obligatorio	Línea Formativa: Especializada
Créditos: 3	Periodo: Segundo Semestre año 2026
Horas Presenciales: 75	Horas No Presenciales: 6
Requisitos: ME06034, MI04020505002, ME06035, ME08045, ME10059, ME08050, ME09053, ME10058, ME10061, ME07043, ME06033, ME06037, ME06036, ME08046, ME10062, ME08047, ME09056, ME10060, ME09057, ME09054, ME07042, ME04021, ME04026, ME07040, ME08049, ME09052	

Equipo Docente a cargo	
Nombre	Función (Sección)
Matias Esteban Garate Gonzalez	Profesor Encargado (103)
Claudio Sebastian Escanilla Figueroa	Profesor Encargado (203)
Viera Tamara Kaplan Zapata	Profesor Encargado (303)
Javier Andrés de Jesús Arellano Lorca	Profesor Encargado (503)
Paula Loreto Giacaman Sarah	Profesor Coordinador (103)
Carolyn Haydee Teresa Rodríguez Arenas	Profesor Coordinador (303)

Propósito Formativo

Este curso pretende que el estudiante profundice los conocimientos adquiridos en el curso de Dermatología de 5° año y continúe con la adquisición de competencias técnicas, prácticas, éticas y sociales propias del quehacer profesional del médico general en Semiología Dermatológica, Dermatología general, Dermatología Pediátrica e Infecciones de Transmisión sexual, de acuerdo al perfil de egreso de la Universidad de Chile. Pretende además, desarrollar habilidades en diagnóstico, tratamiento y criterios de derivación de las Dermatosis más frecuentes en la población chilena. Este curso se vincula curricularmente con Dermatología General 5° año medicina.

Competencia

Dominio:Clínico

Conjunto de intervenciones realizadas por el egresado de Medicina orientadas a promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud a lo largo del ciclo vital individual, teniendo en cuenta el entorno familiar y comunitario, acorde a la epidemiología nacional, considerando un desempeño profesional responsable y actualizado, en distintos niveles de atención (centros de salud y hospitales comunitarios) y escenarios de diversa complejidad que favorece el acceso a una posible futura especialización

Competencia:Competencia 1

Promueve la adopción de estilos de vida saludable y aplica acciones de prevención de acuerdo a las recomendaciones vigentes en las políticas públicas y de otros organismos técnicos, contribuyendo así a fomentar la salud de la población del país.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.1

Interviene pertinentemente en el proceso de Salud–Enfermedad considerando los distintos factores protectores y de riesgo que lo determinan.

Competencia:Competencia 2

Formula hipótesis diagnósticas fundamentadas, en pacientes que presentan patologías relevantes, ya sea por frecuencia o gravedad, a través de una comunicación efectiva y acorde a las normas éticas establecidas, haciendo un uso racional de los recursos de apoyo disponibles, diagnóstico basado en un razonamiento clínico y según estándares consensuados de acuerdo a normas establecidas (MINSAL, ASOFAMECH).

SubCompetencia: Subcompetencia 2.1

Analiza las características morfológicas, funcionales y psicológicas normales del ser humano a través del ciclo vital.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.2

Analiza las manifestaciones clínicas de los principales problemas de salud.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.3

Realiza anamnesis completa acorde a las características del paciente (ej.: edad, ciclo vital, gravedad, discapacidades, etc.) y al entorno en que este se desarrolla.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.4

Realiza un examen físico acorde a las características del paciente (ej.: edad, ciclo vital, gravedad, discapacidades, etc.) y al entorno en el cual este se desarrolla, cuidando el pudor y la intimidad de la



Competencia
persona.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.5
Solicita los estudios de apoyo diagnóstico pertinentes a la situación clínica tomando en consideración la relación costo-beneficio.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.6
Formula hipótesis diagnósticas fundamentadas teniendo en cuenta los datos anamnésticos, los hallazgos del examen físico y el contexto epidemiológico, agregando los factores de riesgo y protectores pesquisados.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.7
Plantea diagnósticos diferenciales con fundamento clínico, científico y epidemiológico.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.8
Determina oportunamente la necesidad de una interconsulta, fundamentando y especificando el requerimiento de la opinión especializada acerca del diagnóstico, tratamiento o seguimiento de pacientes.
Competencia:Competencia 3
Elabora plan de tratamiento acorde a la capacidad resolutive del médico general, según los protocolos y guías establecidas, la gravedad y complejidad del cuadro, y tomando en consideración principios éticos, características socioculturales del paciente, recursos disponibles, lugar y nivel de atención.
SubCompetencia: Subcompetencia 3.1
Indica los tratamientos médicos y médico-quirúrgicos de la mejor calidad posible acorde a la situación, contexto del paciente, teniendo conciencia de la responsabilidad ética y moral y su costo efectividad de los cuidados médicos.
SubCompetencia: Subcompetencia 3.3
Formula un pronóstico y plan de seguimiento, controlando al paciente, evaluando los resultados y reformulando el pronóstico y plan en caso necesario.
SubCompetencia: Subcompetencia 3.4
Resuelve la derivación del paciente según el plan de tratamiento, a otros profesionales o instituciones para su manejo integral y en beneficio de su salud.
Dominio:Salud Pública
Conjunto de desempeños del egresado de Medicina orientados a la promoción de la salud poblacional, así como a la identificación de los problemas de salud de la comunidad y sus determinantes con el fin de proponer o realizar programas de control(*) y gestión, acorde a la epidemiología e información actualizadas.
Competencia:Competencia 1
Actúa en beneficio de la salud de la población, desde la perspectiva de la salud pública.
SubCompetencia: Subcompetencia 1.3
Identifica estrategias de control de la salud poblacional, asociadas a la historia natural de la enfermedad y sus distintos niveles de intervención.



Competencia
Competencia:Competencia 2
Realiza diagnóstico de situación de salud poblacional a nivel local, tomando en consideración la información local, regional y nacional ya existente o generándola en caso necesario.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.5
Relaciona los problemas de salud de su comunidad, y sus determinantes, con el contexto regional y nacional.

Resultados de aprendizaje

RA1.

Diagnosticar patología dermatológica frecuente en el individuo considerando su contexto, identificando lesiones elementales, síntomas, topografía y evolución natural de la enfermedad para su manejo

RA2.

Manejar pacientes con patología dermatológica detectada en atención primaria, de manera oportuna y pertinente, orientando y definiendo acciones a seguir como mantener una conducta expectante, realizar tratamiento o derivar a atención especializada.

Unidades

Unidad 1: Patología Infectológica e ITS

Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez

Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Patología Viral mucocutánea - Pioderma - Parasitosis cutáneas - Dermatomicosis - Infecciones de Transmisión Sexual	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE. - Guías clínicas ITS Minsal. - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.

Unidad 1: Patología Infectológica e ITS

Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez

Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Patología Viral mucocutánea - Pioderma	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE. - Guías clínicas ITS Minsal.



Unidades	
- Parasitosis cutaneas - Dermatomicosis - Infecciones de Transmisión Sexual	- Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.
Unidad 2:Patología Tumoral	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Describe, clasifica y trata: - Tumores malignos - Tumores benignos	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.
Unidad 2:Patología Tumoral	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Describe, clasifica y trata: - Tumores malignos - Tumores benignos	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.
Unidad 3:Patología Inflamatoria	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Acné - rosácea - Dermatitis - Psoriasis - RAM cutáneas	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.



Unidades	
- Mesenquimopatías y urticaria	
Unidad 3:Patología Inflamatoria	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Acné - rosácea - Dermatitis - Psoriasis - RAM cutáneas - Mesenquimopatías y urticaria	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.
Unidad 4:Patología Dermato-pediatrica	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Dermatitis del pañal - Erupciones transitorias del RN - Hemangioma y Malformaciones vasculares - Manchas de nacimiento	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.
Unidad 4:Patología Dermato-pediatrica	
Encargado: Matias Esteban Garate Gonzalez	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Distingue, clasifica y resuelve: - Dermatitis del pañal - Erupciones transitorias del RN - Hemangioma y Malformaciones vasculares - Manchas de nacimiento	- Revisión de Clases de quinto año - Revisión manual dermatología Departamento de Dermatología UCHILE, - Actividad presencial con policlínico ambulatorios y otras actividades asintenciales según se defina: interconsulta a sala de hospitalizados, procedimientos dermatológicos.



Unidades	
Unidad 5:Misceláneos	
Encargado:	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
1. Distingue, clasifica y orienta el manejo (incluyendo derivación oportuna) de: -Patología cutánea autoinmune (enfermedades ampollares autoinmunes, mesenquimopatías) - Patologia capilar 2. Comprende concepto de Receta magistral	1. Clases magistrales presenciales realizadas en 5to año de medicina 2. Revisión de bibliografía sugerida 3. Resolución de dudas en foro U-cursos
Unidad 5:Misceláneos	
Encargado:	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
1. Distingue, clasifica y orienta el manejo (incluyendo derivación oportuna) de: -Patología cutánea autoinmune (enfermedades ampollares autoinmunes, mesenquimopatías) - Patologia capilar 2. Comprende concepto de Receta magistral	1. Clases magistrales presenciales realizadas en 5to año de medicina 2. Revisión de bibliografía sugerida 3. Resolución de dudas en foro U-cursos



Estrategias de evaluación			
Tipo_Evaluación	Nombre_Evaluación	Porcentaje	Observaciones
Prueba teórica o certamen	Evaluación Teórica	60.00 %	Evaluación teórica en bases a casos clínicos
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación Práctica	40.00 %	Desempeño clínico
Prueba teórica o certamen	Evaluación Teórica	60.00 %	Evaluación teórica en bases a casos clínicos
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación Práctica	40.00 %	Desempeño clínico
Suma de ponderaciones para notal final:		200.00%	



Bibliografías
Bibliografía Obligatoria
- Rubén Guarda Tatin; Walter Gubelin Harcha. , 2010. , Dermatología esencial. , 1a ed , Mediterraneo , Español
- Rubén Guarda Tatin; Walter Gubelin Harcha. , 2010. , Dermatología esencial. , 1a ed , Mediterraneo , Español
- Departamento de Dermatología. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. , Manual de Dermatología UChile , Español
- MINSAL , 2016 , Norma de Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) , Español , https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/11/NORMA-GRAL.-TECNICA-N°-187-DE-PROFILAXIS-DIAGNOSTICO-Y-TRATAMIENTO-DE-LAS-ITS.pdf
- Departamento de Dermatología. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. , Manual de Dermatología UChile , Español
- MINSAL , 2016 , Norma de Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) , Español , https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/11/NORMA-GRAL.-TECNICA-N°-187-DE-PROFILAXIS-DIAGNOSTICO-Y-TRATAMIENTO-DE-LAS-ITS.pdf
Bibliografía Complementaria



Plan de Mejoras
- Incorporar estrategias de estudio personal y revisión de casos - Mejorar aspectos prácticos de la rotación

Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.
Porcentaje y número máximo permisible de inasistencias que sean factibles de recuperar: La asistencia a este curso es 100% obligatoria, lo que incluye evaluaciones y las actividades prácticas que se realizan en un laboratorio o en un campo clínico. El estudiante podrá no asistir a un máximo de una (1) actividad no evaluativa, que deberán ser recuperadas en su totalidad en un tiempo equivalente, y bajo modalidad acordada con PEI, siendo esto un requisito para rendir la evaluación teórica final del curso. Como establece el reglamento general de Internado, aquel estudiante que presente un período de inasistencia superior al 20% de la duración total del internado, independiente de los motivos, figurará inmediatamente como reprobado. En el caso que la inasistencia se produjese a una actividad de evaluación, la presentación de justificación de inasistencia debe realizarse en un plazo máximo de cinco días corridos a contar de la fecha de la inasistencia, a través de los canales regulares establecidos. En el intertanto, deberá avisar la ausencia dentro de las primeras 24 horas por la vía más expedita posible a PEI y supervisor directo. Si no se realiza esta justificación en los plazos y modalidad estipulada, el estudiante será calificado con la nota mínima (1.0) en esa actividad.
Las modalidades de recuperación de actividades obligatorias y de evaluación: En caso de inasistencia a actividad evaluativa, el estudiante tendrá derecho a rendir una prueba recuperativa en caso de inasistencia, que se realizará regularmente al finalizar el siguiente grupo de internado (Resolución N° 14 66 "Norma operativa sobre inasistencia a actividades curriculares obligatorias para los estudiantes de pregrado de las Carreras de la Facultad de Medicina).
Otros requisitos de aprobación: Ninguno
Condiciones adicionales para eximirse: Curso no posee examen.

ANEXOS

Requisitos de aprobación.

Artículo 24: El rendimiento académico de los(las) estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0, con aproximación. Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima (2 decimales). La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior(*).

Artículo 25: El alumno(a) que falte sin la debida justificación a cualquier actividad evaluada, será calificado automáticamente con la nota mínima de la escala (1,0).

Artículo 26: La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el(la) estudiante en las competencias establecidas en ellos. La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera. La nota de aprobación mínima es de 4,0 y cada programa de curso deberá explicitar los requisitos y condiciones de aprobación previa aceptación del Consejo de Escuela.

Artículo 27: Los profesores o profesoras responsables de evaluar actividades parciales dentro de un curso deberán entregar los resultados a los(as) estudiantes y al(la) Profesor(a) Encargado(a) en un plazo que no exceda los 15 días hábiles después de la evaluación y antes de la siguiente evaluación. En aquellos cursos que contemplan Examen Final, la nota de presentación a éste deberá estar publicada como mínimo 3 días hábiles antes del examen y efectuarlo será responsabilidad del(la) Profesor(a) Encargado(a) del Curso.

Artículo 28: Al finalizar el curso, o unidad de aprendizaje podrán existir hasta dos instancias para evaluar los logros de aprendizaje esperados en el(la) estudiante, debiendo completarse el proceso de calificación en un plazo no superior a 15 días continuos desde la fecha de rendición del examen de primera oportunidad.

Artículo 29: Aquellos cursos que contemplan una actividad de evaluación final, el programa deberá establecer claramente las condiciones de presentación a esta.

1. Será de carácter obligatoria y reprobatoria.
2. Si la nota es igual o mayor a 4.0** el(la) estudiante tendrá derecho a dos oportunidades de evaluación final.
3. Si la nota de presentación a evaluación final está entre 3.50*** y 3.94 (ambas incluidas), el(la) estudiante sólo tendrá una oportunidad de evaluación final.
4. Si la nota de presentación es igual o inferior a 3.44, el(la) estudiante pierde el derecho a evaluación final, reprobando el curso. En este caso la calificación final del curso será igual a la nota de presentación.
5. Para eximirse de la evaluación final, la nota de presentación no debe ser inferior a 5,0 y debe estar especificado en el programa cuando exista la eximición del curso.

Requisitos de aprobación.

* la vía oficial para el ingreso de notas es u-cursos, deben ser ingresadas con dos decimales. sólo la nota del acta de curso es con aproximación y con decimal, siendo realizado esto automáticamente por el sistema

** Los casos en que la nota de presentación esté en el rango de 3.95 a 3.99 tendrán dos oportunidades para rendir examen.

*** Los casos en que la nota de presentación esté en el rango de 3.45 a 3.94 tendrán una única oportunidad para rendir examen.

Reglamento general de los planes de formación conducentes a las Licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, Decreto Exento Nº 23842 del 04 de julio de 2013.

Normas de asistencia a actividad curriculares.

Para el caso de actividades curriculares cuya asistencia sea considerada como obligatoria por la Escuela respectiva, el o la estudiante deberá justificar su inasistencia de acuerdo al procedimiento establecido.

Cada programa de curso -y según su naturaleza y condiciones de ejecución- podrá considerar un porcentaje y número máximo permisible de inasistencias a actividades obligatorias, excluyendo actividades calificadas. Este porcentaje no debe superar el 20% del total de actividades obligatorias programadas.

Las actividades de recuperación, deberán ser fijadas y llevadas a cabo en forma previa al examen del curso. Cada estudiante tendrá derecho a presentarse al examen sólo si ha recuperado las inasistencias. En el caso de cursos que no contemplen examen, las actividades recuperativas deben ser realizadas antes de la fecha definida semestralmente para el cierre de actas.

PROCEDIMIENTO DE JUSTIFICACIÓN:

1. En el caso de inasistencias a actividades obligatorias, incluidas las de evaluación definidas en cada programa de curso, el o la estudiante debe avisar su inasistencia al PEC, dentro de las 24 horas siguientes por correo electrónico institucional.
2. Además, vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto en el [Portal de Estudiantes](#), el o la estudiante debe presentar la justificación de inasistencia por escrito con sus respectivos respaldos, a modo de ejemplo: certificado médico comprobable, informe de SEMDA., causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil; en un plazo máximo de cinco días hábiles a contar de la fecha de la inasistencia.
3. La Escuela o quién esta designe deberá resolver la solicitud, informando a el o la PEC a la brevedad posible a fin de reprogramar la actividad si correspondiese.

Si el estudiante usa documentación adulterada o falsa para justificar sus inasistencias, deberá ser sometido a los procesos y sanciones establecidos en el Reglamento de Jurisdicción Disciplinaria.

Para el caso de que la inasistencia se produjera por fallecimiento de un familiar directo: padres, hermanos, hijos, cónyuge o conviviente civil, entre otros; los estudiantes tendrán derecho a 5 días hábiles de inasistencia justificada, y podrá acceder a instancias de recuperación de actividades que corresponda.

Normas de asistencia a actividad curriculares.

RECUPERACIÓN DE ACTIVIDADES:

Si el o la estudiante realiza la justificación de la inasistencia de acuerdo a los mecanismos y plazos estipulados, la actividad de evaluación debe ser recuperada de acuerdo a lo establecido en el programa, resguardando las condiciones equivalentes a las definidas para la evaluación originalmente programadas.

Si una inasistencia justificada es posteriormente recuperada íntegramente de acuerdo a los criterios del artículo tercero anterior, dicha inasistencia desaparece para efectos del cómputo del porcentaje de inasistencia. Cualquier inasistencia a actividades obligatorias que superen el porcentaje establecido en programa que no sea justificada implica reprobación del curso.

SOBREPASO DE MÁXIMO DE INASISTENCIAS PERMITIDAS:

Si un o una estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido y, analizados los antecedentes por su PEC, y/o el Consejo de Escuela, se considera que las inasistencias están debidamente fundadas, el o la estudiante no reprobará el curso, quedando en el registro académico en estado de Eliminado(a) del curso ("E") y reflejado en el Acta de Calificación Final del curso. Esto implicará que él o la estudiante deberá cursar la asignatura o actividad académica en un semestre próximo, en su totalidad, en la primera oportunidad que la Escuela le indique.

Si el o la estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido, y no aporta fundamentos y causa que justifiquen el volumen de inasistencias, el o la estudiante reprobará el curso.

Si el o la estudiante, habiendo justificado sus inasistencias adecuadamente, no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, y analizados los antecedentes el Consejo de Escuela, el PEC podrá dejar pendiente el envío de Acta de Calificación Final, por un periodo máximo de 20 días hábiles a contar de la fecha de cierre de semestre establecida en el calendario académico de la Facultad.

Cualquier situación no contemplada en esta Norma de Regulación de la Asistencia, debe ser evaluada en los Consejos de Escuela considerando las disposiciones de reglamentación universitaria vigente.

Estas normativas están establecidas en resolución que fija las Normas de Asistencia a Actividades Curriculares de las Carreras de Pregrado que Imparte la Facultad de Medicina (Exenta N°111 del 26 de enero de 2024) y vigente actualmente.

Política de corresponsabilidad social en la conciliación de las responsabilidades familiares y las actividades universitarias.

Con el fin de cumplir con los objetivos de propender a la superación de las barreras culturales e institucionales que impiden un pleno despliegue, en igualdad de condiciones, de las mujeres y hombres en la Universidad y el país; Garantizar igualdad de oportunidades para la participación equitativa de hombres y mujeres en distintos ámbitos del quehacer universitario; Desarrollar medidas y acciones que favorezcan la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños y permitan conciliar la vida laboral, estudiantil y familiar; y, Desarrollar un marco normativo pertinente a través del estudio y análisis de la normativa universitaria vigente y su eventual modificación, así como de la creación de una nueva reglamentación y de normas generales relativas a las políticas y planes de desarrollo de la Universidad; se contempla cinco líneas de acción complementarias:

Línea de Acción N°1: proveer servicios de cuidado y educación inicial a hijos(as) de estudiantes, académicas(os) y personal de colaboración, facilitando de este modo el ejercicio de sus roles y funciones laborales o de estudio, mediante la instalación de salas cunas y jardines infantiles públicos en los diversos campus universitarios.

Línea de Acción N°2: favorecer la conciliación entre el desempeño de responsabilidades estudiantiles y familiares, mediante el establecimiento en la normativa universitaria de criterios que permitan a los y las estudiantes obtener la necesaria asistencia de las unidades académicas en el marco de la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños.

Línea de Acción N°3: garantizar equidad de género en los procesos de evaluación y calificación académica, a través de la adecuación de la normativa universitaria respectiva, con el fin de permitir la igualdad de oportunidades entre académicas y académicos en las distintas instancias, considerando los efectos de la maternidad y las responsabilidades familiares en el desempeño y la productividad tanto profesional como académico, según corresponda.

Para más detalles remitirse al Reglamento de corresponsabilidad social en cuidado de hijas e hijos de estudiantes. Aprobado por Decreto Universitario Exento N°003408 de 15 de enero 2018.