

Boletín N°13 / Enero, 2026

Laboratorio de Medicina Narrativa

En el campo de la educación y la práctica sanitaria la incorporación del marco filosófico de la injusticia epistémica, original de Miranda Fricker (2007) ha permitido visibilizar cuestiones que, en gran medida, han pasado desapercibidas. Consideramos que hacer esos balances, reconsiderar y articular algunos problemas fundamentales que aparecen contribuye a una educación y práctica sanitarias más humanas. Podemos intentar hacernos cargo de estas cuestiones desde muchas aristas. En nuestro caso ha sido motivo de estudio, inspiración para la docencia, conversaciones con estudiantes libremente, escritura y otros. En este boletín sugerimos algunos dispositivos que nos han permitido explorar estas cuestiones y por supuesto nuestras actividades donde también se deja ver el tema. Contribuyen varios estudiantes, los que sin duda han potenciado mucho nuestros empeños. Hacia el final, encontrarán el trabajo que ya estamos haciendo para que la Octava jornada de medicina narrativa y Quinta de humanismo en salud sea profunda y enriquecedora y que bajo el mismo lema de este boletín nos amplíe miradas y voces invisibilizadas en nuestros espacios.

Actividades del laboratorio



Arte y literatura como claves para pensar la medicina: cierre de una experiencia formativa

El día 9 de julio finalizó la asignatura arte y literatura para pensar la medicina. En esta versión un número récord de inscriptos dio vida a la propuesta formativa que se experimentó con mucho entusiasmo por parte de estudiantes y docentes.



Participación institucional en las II Jornadas de Medicina Narrativa de SAMEN

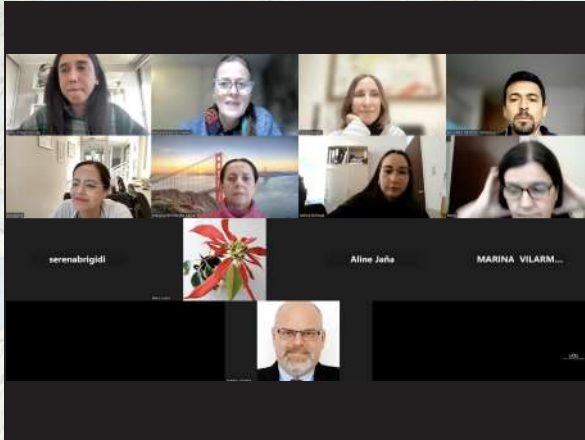
El 10 y 11 de julio se desarrollaron las II Jornadas de Medicina Narrativa de la Sociedad Argentina de Medicina Narrativa SAMEN. El primer día se desarrolló de manera virtual y nuestra directora Pamela Jofré participó de la mesa denominada "Narrativa en diferentes territorios".



Lanzamiento de la campaña "Educación médica basada en narrativas"

En el mes de Agosto lanzamos la campaña denominada educación médica basada en narrativas. Se trata de una iniciativa que busca recopilar historias en diferentes formatos, las que podrán ser utilizados con fines docentes. Pueden escribir estudiantes, profesionales y personas de nuestra comunidad.

Revisa la propuesta aquí >>



Participación académica en el I Ciclo de Humanidades y Medicina Narrativa

El 2 de septiembre y en el marco del I Ciclo de Humanidades y medicina narrativa organizado por la Universidad de Concepción y el centro de Humanidades Médicas de la UDD, la profesora Pamela Jofré dio la conferencia denominada: Principios inspiradores de la medicina narrativa.

Puedes ver la grabación aquí >>



Pasos narrativos: una experiencia de bienestar y reflexión

El 4 de septiembre se llevó a cabo el taller denominado Pasos narrativos. Se trató de una iniciativa del Centro de Estudiantes de Medicina, casa central que fue apoyado por el laboratorio: bienestar basado en MN y atención plena.



Aporte institucional al CAEM 2025 en torno a la medicina narrativa

Entre el 9 y 11 de septiembre se desarrolló en Corrientes, Argentina el XXV Congreso Argentino de Educación Médica CAEM 2025. Allí las profesoras Pía Flores y Pamela Jofré participaron dando conferencias plenarias en la mesa denominada: Justificando la inserción de la medicina narrativa en los planes de estudio. Además, estuvieron a cargo del taller denominado "El poder epistémico de las narrativas en la formación integral de estudiantes de salud, ¿cómo podemos implementarlo?".

Lee la nota aquí >>



Visita académica de la Dra. Beatriz Carballera en el marco de un proyecto VcM

Entre el 6 -10 de octubre a través de un proyecto de Vinculación con el Medio recibimos la visita de la Dra. Beatriz Carballera, jefa del área de cuidados humanizados del Hospital El cruce de Buenos Aires Argentina. Se realizaron talleres, conferencias y diversas actividades en la sede San Felipe, casa central

Revisa la aquí >>



Realización de la segunda Sinapsis Narrativa con participación internacional

El día 14 de octubre se realizó la segunda Sinapsis Narrativa del semestre. Estuvo a cargo de Patricia Fernández, psicóloga clínica del Hospital Ramón y Cajal en España quien se refirió al tema: Importancia de abordar la soledad no deseada desde la salud pública.

Revísala aquí >>



Destacada participación en el IV Congreso de Medicina Gráfica en Zaragoza

Los días 23-24 de octubre se realizó en Zaragoza, España el IV Congreso Medicina Gráfica: allí el equipo de medicina gráfica que dirige el Dr. Juan Pablo Gigoux tuvo una destacada participación junto a las estudiantes de medicina Natalia Zepeda, Tábata Meza, María Victoria Varela, Paloma Figueroa y Carolina Contreras.

Revisa todo aquí >>



Participación internacional en coloquio de medicina narrativa en pediatría en Burdeos

El 28 de octubre se realizó en la ciudad de Burdeos, Francia un coloquio internacional en torno a la medicina narrativa en pediatría. La Dra. Pamela Jofré fue invitada por la Universidad de Burdeos a mostrar el proyecto UV y junto a profesionales de Bélgica, Portugal y Francia se logró un intercambio científico de alto nivel.

Revisa todo aquí >>



Profesores y organización académica en el CIICS 2025: taller sobre medicina narrativa

Los días 4 - 7 de noviembre se desarrolló en Santiago, Chile el XI Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud, CIICS 2025. Además de colaborar en la organización de él, las profesoras Pía Flores y Pamela Jofré aportaron con un taller denominado Medicina narrativa como método de investigación, poesía y fin de la vida.



Visita académica internacional en el marco del V Encuentro de Medicina Gráfica UV

Entre los días 18 y 25 tuvimos un intenso intercambio científico con la visita de la profesora PhD Verónica Moretti de la Universidad de Bolonia, Italia. Ella es experta en investigación cualitativa y desarrolla proyectos en humanidades médicas y medicina gráfica. Moretti es una de las directoras de Graphicmedicine-Italia y fue una de las invitadas al V encuentro de Medicina Gráfica UV.

Ver nota aquí >>



Participación de artistas y académicos en el V Encuentro de Medicina Gráfica

Quinto encuentro de Medicina Gráfica: realizado el 21 de noviembre, contó con la participación de Jade González y Renzo Soto, grandes artistas del cómic en Chile, además de la profesora Moretti de Bolonia y estudiantes de MEDUV.

[Ver grabación acá>>](#)

Actividades realizadas por estudiantes

Las ayudantes alumnas de medicina narrativa y medicina gráfica, Paloma Figueroa y Carolina Contreras participaron en el Congreso Argentino de Educación Médica que fue realizado en la ciudad del Corrientes, Argentina los días 7 al 11 de septiembre de 2025. En esa ocasión ellas compartieron la presentación denominada:

De la misma forma, ambas presentaron en el IV Congreso Nacional de Medicina Gráfica realizado en Zaragoza 23 y 24 de octubre, el trabajo denominado: Educación médica en primera persona: episodios autobiográficos en cómic.

Publicaciones del período

Angustia moral en internos de medicina de Universidades Chilenas: publicado el 22 de septiembre de 2025 en la Revista de Bioética Brasil.

Descargable en el siguiente enlace: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/ThwGhyddR-vh5mBKMtpLrCBN/?lang=es>

Utilidades de la Medicina Gráfica en la educación de profesiones sanitarias: publicado en septiembre de 2025 en la Revista Médica de Chile.

Descargable en el siguiente enlace: <https://www.revistamedicadechile.cl/index.php/rmedica/article/view/10988>

Angustia y huella moral en pediatría, conceptos a reconocer y gestionar: publicado en la revista Andes Pediátrica en octubre de 2025.

Descargable en el siguiente enlace: <https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/5718>

Columnas de opinión

Compartimos nuestras opiniones expresadas en el medio digital El Desconcierto, en el segundo semestre 2025.

Para leer las notas, pincha en el enlace:

El arte de perder: cómo el arte y la narrativa acompañan el duelo

<https://eldesconcierto.cl/2025/07/24/el-arte-de-perder-como-el-arte-y-la-narrativa-acompanan-el-duelo>

Solitud en vez de soledad, prácticas para mejorar la calidad de vida estudiantil

<https://eldesconcierto.cl/2025/09/19/solitud-en-vez-de-soledad-practicas-para-mejorar-la-calidad-de-vida-estudiantil>

Observar lo invisible, pedagogía mistraleana en la educación médica contemporánea

<https://eldesconcierto.cl/2025/11/06/observar-lo-invisible-pedagogia-mistraleana-en-la-formacion-medica-contemporanea>

Museo, medicina y vida: combinación virtuosa en educación

<https://eldesconcierto.cl/2025/12/18/museo-medicina-y-vida-una-combinacion-virtuosa-en-educacion>

Artículo destacado

por Pía Flores

Heggen, K.M., Berg, H. Epistemic injustice in the age of evidence-based practice: The case of fibromyalgia. *Humanit Soc Sci Commun* 8, 235 (2021). <https://doi.org/10.1057/s41599-021-00918-3>

Este artículo examina cómo los pacientes con fibromialgia enfrentan injusticias epistémicas en entornos clínicos, evidenciando la deslegitimación de sus testimonios y las tensiones entre el saber vivido y la medicina basada en evidencia. Esta lectura nos permite comprender el impacto de las injusticias epistémicas y la importancia de reflexionar en torno a estas temáticas.

García-Rodríguez, M. I., Biedma-Velázquez, L., & Serrano-del-Rosal, R. (2023). *Undermine Sufferers' Testimonies to Avoid Social Impacts of Pain. Healthcare*, 11(9), 1339. <https://doi.org/10.3390/healthcare11091339>

Estudio cualitativo que explora la experiencia subjetiva del dolor, revelando como el dolor, al ser desacreditado por la sociedad, genera injusticias epistémicas que afectan la vida cotidiana de quienes lo padecen.

Web destacado

por Pía Flores

La web **epistemicinjusticeinhealthcare.org** presenta el proyecto EPIC (Epistemic Injustice in Health Care), una iniciativa de investigación interdisciplinaria que estudia cómo se manifiestan las injusticias epistémicas en el ámbito de la salud, explorando el impacto de silenciar y deslegitimar las voces de quienes viven experiencias de salud.

Encontrarás líneas de investigación, publicaciones académicas, podcast, entrevistas, blog, materiales educativos y eventos relacionados.

Novela gráfica

por Jorge Meneses

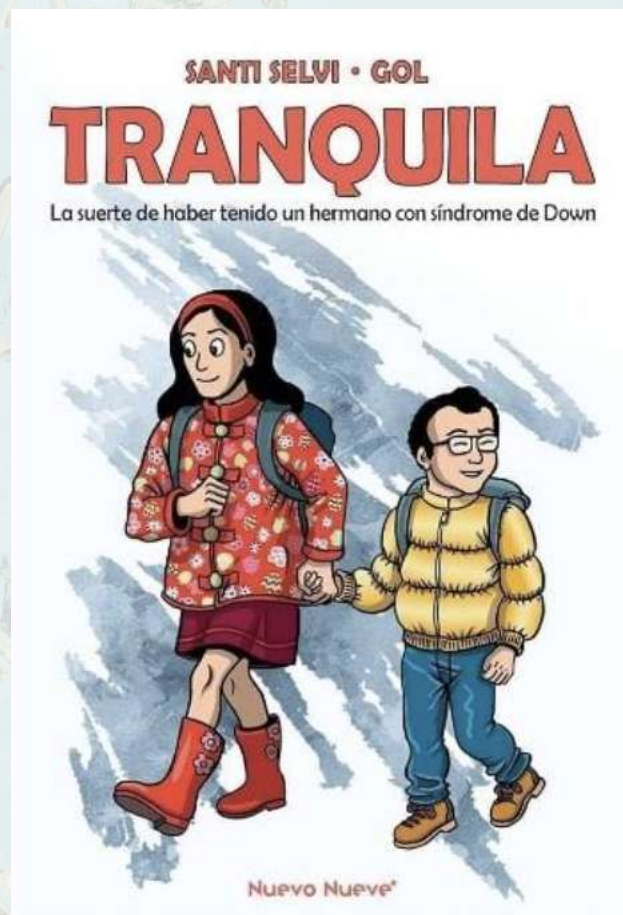
Tranquila

La suerte de haber tenido un hermano con síndrome de Down" es una novela gráfica escrita por Santi Selvi, ilustrada por José Gómez y basada en el testimonio real de Jessica Requena Agulló. A través de sus páginas, conocemos la historia de Sergio, un joven con síndrome de Down, contada desde la perspectiva de su hermana mayor, Jessica.

Desde el nacimiento de Sergio, Jessica está muy contenta y lo quiere de manera incondicional, sin preocuparse por su diagnóstico. A lo largo de la historia, se exploran distintos momentos de sus vidas —desde la infancia hasta la adultez— donde se reflejan tanto las dificultades como las alegrías de vivir con alguien con Síndrome de Down.

La historia resalta el valor del amor familiar, la aceptación y el aprendizaje mutuo. Tranquila es un relato que invita a mirar la discapacidad desde un enfoque humano y afectivo, mostrando que las diferencias no impiden la felicidad, sino que pueden enriquecerla.

Personalmente, quiero rescatar la importancia de historias como esta, que nos ayudan a visibilizar la realidad de las familias y personas con algún tipo de discapacidad desde sus propios puntos de vista, no de una manera que ignore las dificultades pero que tampoco elimine la felicidad y el amor que experimentan.



Medicina gráfica

por Carolina Contreras



Medicina gráfica

por Juan Pablo Gigoux



Poesía recomendada

por Rodrigo Vergara

Médicos

Trabajan con hierbas
y penicilina .
Trabajan con delicadeza
y bisturí.
Extirpan el cáncer,
cierran la incisión
y rezan
por la pobreza de la piel.
No son dioses,
aunque quisieran serlo;
son solo humanos
intentando reparar a otro.
Muchos humanos mueren.
Mueren como las tiernas
bayas palpitantes
de noviembre.
Pero los médicos siempre recuerdan:
Ante todo, no hacer daño.
Lo besarían si eso sanara.
No sanaría.

Si los médicos curan,
el sol lo ve.
Si los médicos matan,
la tierra lo oculta.
Los médicos deberían temer la arrogancia
más que a un paro cardíaco.
Si son demasiado orgullosos,
y algunos lo son,
entonces se van de casa a caballo,
pero Dios los trae de vuelta a pie.

Doctors

They work with herbs
and penicillin.
They work with gentleness
and the scalpel.
They dig out the cancer,
close an incision
and say a prayer
to the poverty of the skin.
They are not Gods
though they would like to be;
they are only a human
trying to fix up a human.
Many humans die.
They die like the tender,
palpitating berries
in November.
But all along the doctors remember:
First do no harm.
They would kiss if it would heal.
It would not heal.

If the doctors cure
then the sun sees it.
If the doctors kill
then the earth hides it.
The doctors should fear arrogance
more than cardiac arrest.
If they are too proud,
and some are,
then they leave home on horseback
but God returns them on foot.

Poesía recomendada

Encontré este poema en el libro "Poetry and Medicine", una antología de poemas sobre médicos, pacientes, enfermedades y cura de estas. A partir de ahí, comencé a revisar la historia y la obra de esta poeta norteamericana, de quien solo conocía su nombre: Anne Sexton.

Tuvo una vida poco amada por ella, con varias internaciones en hospitales psiquiátricos y también varios intentos de suicidio, hasta lograr su objetivo encerrándose en un garage cerrado con el motor andando y llenando el espacio con monóxido de carbono a sus 45 años. Su hija, Linda Gray Sexton, quien fue nombrada albacea de su obra poco antes de su muerte, nos cuenta lo difícil que fue convivir con una madre que parecía más interesada en la literatura que en sus hijas, cosa por lo demás entendible en una época en que a la mujer se le obligaba a hacerse cargo de la casa y la familia sin poder optar a ningún desarrollo personal. Como ella misma lo manifestó: "Tenía una especie de yo enterrado que desconocía que sabía hacer algo más que salsas y cambiar pañales. Era una víctima del sueño americano".

Otro hallazgo junto a este poema es haber capturado, al menos en parte, el sentido de la canción que Peter Gabriel incluye en su álbum "So". La canción se llama "Mercy Street", en honor al título de un poema póstumo de Anne Sexton.



Personaje destacado de la medicina narrativa

por Pamela Jofré



Miranda Fricker

Profesora Julius Silver de Filosofía en NYU y codirectora del Instituto de Filosofía de New York. Su investigación se centra principalmente en Filosofía Moral y Epistemología Social. Es autora de *Epistemic Injustice: Power and the Ethics of Knowing* (2007); coautor y editor de *Reading Ethics* (2009); y coeditora de colecciones en *Feminist Philosophy and Social Epistemology*. Es profesora honoraria en el Departamento de Filosofía de la Universidad de Sheffield y es miembro tanto de la British Academy como de la American Academy of Arts and Sciences.

1. ¿Cómo fue tu aproximación e inspiración para llegar al descubrimiento del concepto de injusticia epistémica?

Propuse el término «injusticia epistémica» por primera vez durante mi tesis doctoral, pero me llevó varios años comprender plenamente lo que intentaba plasmar. Existe una larga historia de diferentes tradiciones de pensamiento que abordan la injusticia o la opresión en relación con las creencias. Las ideas marxistas de ideología y falsa conciencia son quizá las más obvias e influyentes, y fueron fundamentales para la filosofía feminista con la que estaba comprometida como estudiante de posgrado. Al concebir la idea de injusticia epistémica, quería comprender dos cosas. La primera era cómo se relacionaban las preocupaciones de la epistemología feminista con la epistemología analítica que me habían enseñado. Quería ver hasta qué punto las preocupaciones sobre el poder, la ideología y la opresión se relacionaban con las preguntas que definen la epistemología analítica, fundamentalmente la pregunta sobre la composición del concepto de conocimiento. Para mí, la clave residía en la idea de que el concepto de conocimiento podía entenderse de forma funcionalista, de modo que existiera una conexión esencial entre su contenido y una práctica epistémica de compartir información. (Esta idea la tomé del impecable libro de Edward Craig: *Knowledge and the State of Nature*, Oxford, 1990).

Argumenté que cualquier práctica humana de compartir información estaría inevitablemente influida por prejuicios; como mínimo, el prejuicio antropológicamente universal de confiar más en los miembros del endogrupo (grupos propios) que en los del exogrupo (grupos externos o ajenos). Además, argumenté que esto implicaba que el propio contenido del concepto de conocimiento tendría que contener un esfuerzo antiprejuicio. Caractericé este esfuerzo antiprejuicio en términos de la virtud de la injusticia testimonial. Dicha virtud es una característica necesaria de cualquier práctica eficaz de compartir información y, como tal (según la perspectiva funcionalista), forma parte del contenido del concepto de conocimiento. El hecho de que la virtud sea a la vez ética (previene la injusticia) y epistémica (promueve la creencia y el conocimiento verdaderos) indica cuán profundamente entrelazados pueden estar los dominios normativos de la epistemología y la ética.

La segunda pregunta que quería comprender era si ser maltratado como concededor constituía un tipo de mal distintivamente epistémico: una injusticia epistémica. De ser así, quería ofrecer una teoría al respecto, una teoría expresada en términos de filosofía analítica. Identifiqué dos tipos generales de injusticia epistémica, que se asemejan entre sí en varios aspectos y que implican diferentes expresiones del mismo tipo básico de injusticia: ser agraviado en la propia condición de concededor. El primer tipo de injusticia epistémica implica una reducción injustificada del nivel de credibilidad (injusticia testimonial), y el otro tipo de injusticia epistémica implica una reducción injustificada del nivel de inteligibilidad (injusticia hermenéutica).

Mi principal esperanza con respecto a esta segunda pregunta amplia era construir un puente entre la epistemología feminista y la epistemología analítica, mostrando que la subjetividad epistémica, o la agencia epistémica, podía ser transgredida injustamente como resultado de ciertas operaciones de poder claramente definidas, más específicamente, aquellas que involucran la aplicación de prejuicios y la producción estructural de marginación hermenéutica.

2. Han pasado casi 20 años desde la publicación de su libro sobre injusticia epistémica (IE). ¿Cuáles han sido los principales impactos que ha observado desde que se introdujo el concepto de injusticia epistémica? ¿Qué es lo que más valora de ello?

Me ha sorprendido y encantado ver cómo otros han utilizado las ideas que presenté en el libro. El trabajo de otros sobre injusticia epistémica en la atención médica, por ejemplo, o en tecnología, administración de empresas, derecho, ambientalismo... Quizá el descubrimiento más importante a nivel personal fue cuando supe que personas que trabajaban para la Jurisdicción Especial para la Paz de Colombia estaban usando el libro para ayudar a mujeres a denunciar agresiones sexuales durante los años del conflicto civil. Tuve la oportunidad de ir a Bogotá y compartir ideas con víctimas activistas y profesionales, lo cual fue un privilegio.

Para mí, la idea de que mujeres víctimas activistas y profesionales, en una situación tan diferente a la mía e involucradas en batallas políticas tan alejadas de mi propia experiencia, encontraran el libro útil fue emocionante. Esas mujeres tienen mi más profunda admiración, y en mis visitas allí hice algunas buenas amigas.

3. ¿Qué desafíos han surgido, o qué desafíos has observado emerger, al verbalizar o rotular situaciones como IE?

Un desafío importante, en particular cuando me piden dar una charla sobre injusticia epistémica a profesionales médicos, es que me preocupa que parezca que el concepto de injusticia epistémica es una invención filosófica que funciona como un palo para golpear a médicos y enfermeras. Hablo en serio. Los profesionales de la salud tienen un trabajo muchísimo más difícil que el mío, y no me interesa decirles que probablemente estén cometiendo injusticias con sus pacientes sin darse cuenta. Así que actúo con mucho cuidado y simplemente ofrezco los conceptos por si los encuentran útiles. Afortunadamente, si me han invitado a dar la charla, por supuesto ya están dispuestos a pensar que la injusticia epistémica es un riesgo real en su profesión, como seguramente lo es en mi propia profesión docente. Pero, aun así, siempre me

resulta difícil identificar la postura respetuosa que quiero adoptar.

4. En nuestro trabajo con la medicina narrativa, hemos intentado centrarnos en las narrativas de los pacientes como una forma de reparar las injusticias epistémicas. ¿Cree que la competencia narrativa puede prevenir la IEs en otras áreas?

Sí, totalmente. Tener espacio para contar y reestructurar la propia historia es un don y una oportunidad única. Narrar y compartir historias es la forma en que damos sentido a nuestras experiencias y en que desarrollamos y refinamos los recursos hermenéuticos necesarios para contar esas historias con veracidad y de manera que nos ayuden a comprender las experiencias difíciles. A menudo necesitamos ayuda y apoyo para afrontar esas historias, porque la verdad puede ser muy difícil de soportar.

5. Hemos explorado la injusticia epistémica en diferentes campos más allá de la atención en salud. ¿Cómo cree que es posible desarrollar una virtud epistémica que ayude a reducir las IEs en diferentes ámbitos y profesiones?

La cuestión de cómo crear una cultura profesional que fomente las virtudes es compleja y, a la vez, una pregunta que depende del contexto. Sin embargo, puedo afirmar que siempre necesitamos orientación, estímulo, formación y buenos ejemplos que emular. En cierto modo, creo que es más fácil evaluar y mejorar las estructuras institucionales que el carácter profesional individual.

Por ejemplo, un procedimiento en el que un paciente psiquiátrico no tiene la oportunidad de participar en las discusiones y en la toma de decisiones sobre su propio tratamiento o plan de atención podría considerarse una estructura institucional que provoca una injusticia testimonial preventiva hacia el paciente. El paciente es (quizá) silenciado preventivamente. No quiero decir que no deba haber excepciones a la regla de la participación del paciente. Lo que sugiero es que siempre vale la pena preguntarse, respecto de un procedimiento de este tipo, si respeta suficientemente la agencia epistémica del paciente. Una vez planteadas estas preguntas, las personas pueden ser innovadoras al encontrar nuevas formas de inclusión y de diálogo apropiados.

6. Ahora, regresando al terreno de la salud y desde su perspectiva: ¿Cuál es el mayor desafío que enfrenta la relación entre la experiencia vivida del paciente y la comprensión médica, y cómo podemos abordarlos juntos?

Creo que la práctica médica conlleva una dificultad específica, que es endémica e incluso quizá única. Los profesionales médicos tienen trabajos de alto riesgo, presionados por el tiempo y con una inmensa carga de responsabilidad individual. Esto crea una enorme presión para relacionarse con los pacientes como un simple conjunto de síntomas (evidencias que deben interpretarse), en lugar de como compañeros investigadores que pueden tener información y comprensión importantes que compartir sobre su condición.

Los profesionales médicos tienen que encontrar la manera de equilibrar estas dos posturas tan diferentes hacia sus pacientes, y creo que eso es muy difícil. Como me dijo una vez un cirujano: «En la sala, cada paciente es un ser humano valioso; en la sala de operaciones debe ser un trozo de carne, o nunca podrías clavar el bisturí». ¡Las obligaciones del cirujano son especialmente estrictas! Pero, en cierto sentido, todo profesional médico tiene que negociar alguna versión de estas posturas contradictorias. Admiro profundamente su capacidad para hacerlo.

Para finalizar, ¿quisiera dejarles un mensaje específico a nuestros lectores, sabiendo que la mayoría están vinculados al ámbito sanitario?

Sí: ¡gracias por su valioso trabajo! Y gracias por su interés en la injusticia epistémica.



Octava Jornada de Medicina Narrativa y Quinta de Humanismo en Salud: “Hacia la Justicia Epistémica”

11 Y 12 DE JUNIO 2026

Lugar: Sede del Colegio Médico Regional

Directores de la Jornada:

Rodrigo Vergara
Pamela Jofré

Equipo organizador:

Pablo Chacón
Pía Flores

Rebecca Oyaneder
Rodrigo Vergara

Pamela Jofré

Dirigido a: Estudiantes del área de la salud, profesionales y educadores en área de salud, gestores y directivos de escuelas de medicina, enfermería y otras profesiones sanitarias.

Objetivo general: Reflexionar acerca de la construcción de justicia epistémica en salud desde diversas perspectivas.

Objetivos específicos:

- Fundamentar filosóficamente la necesidad de justicia epistémica
- Comprender la necesidad de generar propuestas para el desarrollo de la justicia epistémica desde la salud y la educación.
- Valorar la integración del arte y las humanidades en la promoción de la justicia epistémica en la salud y la educación médica.

**COSTO DE INSCRIPCIÓN TODO
PÚBLICO:**

\$60.000 PESOS CHILENOS

Quedan excluidos de pago los alumnos regulares de pregrado (cupos limitados)

VACANTES LIMITADAS

INSCRIPCIONES AQUÍ



forms.office.com/r/38hjFYJ4Ps?origin=IprLink