Temuco, agosto de 2025





**Facultad de Medicina**

**Centro de Excelencia**

**CIGES**

**www.ciges@ufrontera.cl**

Claro Solar 11

2

Fonos: 45

–

2325740

Fax: 45

–

2732404

mec@ufro.cl

**Código de Honor del Estudiante**

**Magíster en Epidemiología Clínica**

**Universidad de La Frontera**

Yo, quien suscribe, estudiante del Magíster en Epidemiología Clínica de la Universidad de La Frontera, declaro haber leído y comprendido el **Código de Honor y Ética del Programa**, y me comprometo a actuar con integridad, responsabilidad y respeto durante toda mi trayectoria académica y profesional.

Como parte de esta comunidad de aprendizaje, asumo los siguientes principios como guía de mi actuar:

**1. Honestidad**

Me comprometo a actuar con veracidad en todas mis actividades académicas y profesionales, rechazando el plagio, la falsificación de información y cualquier forma de deshonestidad intelectual.

**2. Respeto**

Promoveré una convivencia basada en el respeto mutuo, la diversidad, la inclusión y la escucha activa, valorando las diferencias y fomentando un entorno académico seguro y colaborativo.

**3. Justicia**

Me conduciré con equidad y sentido ético, evitando prácticas discriminatorias o injustas, y apoyando un trato igualitario para todas las personas que forman parte del programa.

**4. Responsabilidad**

Asumiré de forma madura y comprometida mis deberes académicos, cumpliendo con los plazos, normas y exigencias del Magíster, y considerando el impacto de mis acciones.

**5. Transparencia**

Actuaré con apertura y coherencia, informando oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi participación o desempeño en el programa, y estaré dispuesto(a) a rendir cuentas con humildad y compromiso.

**6. Compromiso Estudiantil**

Participaré activamente en el proceso formativo, colaborando con mis compañeros(as), promoviendo el aprendizaje colectivo y aportando al fortalecimiento de la calidad académica del programa.

**7. Uso Responsable de la Inteligencia Artificial**

Reconozco que las herramientas de Inteligencia Artificial (IA) son **únicamente instrumentos de apoyo para la investigación y el aprendizaje**. Me comprometo a:

* Utilizarlas de forma ética, verificando y validando toda la información que proporcionen.
* No delegar en la IA la elaboración de trabajos, análisis o evaluaciones que sean de mi responsabilidad.
* Garantizar que el contenido presentado como propio sea fruto de mi **esfuerzo, razonamiento y trabajo académico**, usando la IA solo como complemento para mejorar la calidad y profundidad de mis investigaciones.
* Citar y reconocer la asistencia de estas herramientas cuando su uso sea significativo.

Además, declaro que:

* Respetaré la **propiedad intelectual** de todos los materiales utilizados en el programa.
* Contribuiré a una comunidad académica **inclusiva, ética e integradora**.
* Promoveré el pensamiento crítico, la rigurosidad científica y la **responsabilidad social** en todas las actividades que emprenda como estudiante del Magíster.

**Consciente de que el cumplimiento de estos principios es esencial para mi formación como profesional íntegro(a) y comprometido(a) con la salud pública y la sociedad**, firmo este compromiso como expresión de mi adhesión voluntaria y consciente a los valores que inspiran este programa.

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUT o Pasaporte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cohorte:** 2025