



## CURRICULUM VITAE DOCENTE

Fecha

28 05 2015

Apellidos y Nombres: CAMACHO ALVA, ERROL ALBERTO

EAP: FARMACIA Y BIOQUIMICA

Asignatura a su cargo: CALIDAD TOTAL

GESTION DE LA EMPRESA

HISTORIA DE LA FARMACIA

Nota: En todas las secciones debe consignar la información completa y en orden cronológico, de lo más actual a lo más antiguo; en el mismo sentido deberá organizar los documentos solicitados.

### 1.- FORMACIÓN ACADÉMICO Y PROFESIONAL

Para cada tipo de estudios debe indicar la información solicitada y adjuntar el grado, título, diploma o documento que sustente la realización o término de sus estudios. Los documentos de entidades nacionales deben estar legalizados y aquellos grados y títulos emitidos por instituciones del extranjero deben estar revalidados por la Asamblea Nacional de Rectores o por una Universidad.

#### 1.1 Estudios de pre grado (si estudió más de una carrera repetir esta sección las veces que sean necesarias)

Universidad UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Carrera / Profesión QUIMICO FARMACEUTICO

Año de Inicio 1982

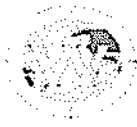
Año de término 1988

Grado de Bachiller FARMACIA Y BIOQUIMICA

Año 1992

Título obtenido QUIMICO FARMACEUTICO

Año 1992



## 1.2 Estudios de post grado

Estudios de maestría (si estudió más de una maestría repetir esta sección las veces que sean necesarias)

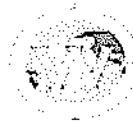
Universidad	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO			
Maestría en:	CIENCIAS ECONOMICAS CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS			
Año de Inicio	2000	Año de término	2002	
Estado:	Grado de Magister	<input checked="" type="checkbox"/>	Año	2002
	Estudios concluidos	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input type="checkbox"/>	Ciclo	<input type="text"/>

Estudios de doctorado (si estudió más de un doctorado repetir esta sección las veces que sean necesarias)

Universidad	UNIVERSIDAD SAN PEDRO – FILIAL LIMA			
Doctorado en:	SALUD CON MENCIÓN EN GESTIÓN			
Año de Inicio	2014	Año de término	<input type="text"/>	
Estado:	Grado de Doctor	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios concluidos	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Ciclo	IV

Segunda especialidad (si estudió más especialidades repetir esta sección las veces que sean necesarias)

Universidad	<input type="text"/>
Especialidad en:	<input type="text"/>



Año de Inicio

Año de término

Estado:

Título

Año

Estudios concluidos

Año

Estudios en curso

Ciclo

**Diplomaturas (si estudió más de una diplomatura repetir esta sección las veces que sean necesarias)**

Nota: Destaque y documente las diplomaturas relacionadas con su labor docente (asignatura, pedagogía, didáctica, etc.).

1.

Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio

Año de término

Estado:

Estudios concluidos

Año

Estudios en curso

Ciclo

2.

Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio

Año de término

Estado:

Estudios concluidos

Año

Estudios en curso

Ciclo



**Otros cursos de post grado (repita esta sección tantas veces como cursos ha realizado)**

Nota: Destaque y documente los cursos de post grado, relacionados con su labor docente (asignatura, pedagogía, didáctica, etc.).

Institución

Nombre del curso

Duración en horas

Creditaje

Año de realización

**2.- EXPERIENCIA**

**2.1 Experiencia profesional**

Completar los siguientes datos en orden cronológico relacionados con el ejercicio de su profesión.

Año (De los más actual a lo más antiguo)	Centro laboral	Ciudad	Cargo desempeñado	Fecha	
				Inicio (mes/año)	Término (mes/año)
	CONEACES	LIMA	EVALUADOR DE COMPETENCIAS PROFESIONALES	05/2013	A LA FECHA
	CONSULTORIA INDEPENDIENTE	LIMA	ASESOR EN MARKETING FARMACEUTICO ADMINISTRACION FARMACEUTICA Y FARMACOECONOMIA	02/2011	A LA FECHA
	FARMACIA SOCRATES	TRUJILLO	DIRECTOR TECNICO	12/1995	08/2010
	INSTITUTO NOR PERUANO DE DESARROLLO EDUCATIVO EMPRESARIAL	TRUJILLO	TRAINING MANAGER	02/2001	08/2010
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD - RED TRUJILLO	TRUJILLO	SERUMS UNIDAD ADMINISTRATIVA DE FARMACIA	05/2000	04/2001
	LABORATORIOS FARMINDUSTRIA - DIVISIÓN MULTIFARMA S.A.	TRUJILLO	SUPERVISOR REGIONAL NORTE GRANDE	06/1989	09/1995



## 2.2 Experiencia docente Universitaria

Completar los siguientes datos relacionados con su experiencia docente universitaria. Repita esta sección tantas veces como sea necesario si trabajó en más de una universidad.

Docencia en Pre - grado:

Universidad	Facultad/EAP	Categoría	Dedicación (TP / TC)	Asignaturas	Periodo Académico
UAL	ENFERMERIA	CONTRATADO	TP	REALIDAD NACIONAL, ECONOMIA EN LA SALUD.	2012-I 2013-I y II 2014-I y II
UAL	OBSTETRICIA	CONTRATADO	TP	ECONOMIA EN LA SALUD, REALIDAD NACIONAL	2013-I y II 2014-I y II 2015-I
UAL	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	CONTRATADO	TP	MARKETING GERENCIAL, GERENCIA DE LOS SERVICIOS EN SALUD	2013-I y II 2014-I y II 2015-I

Docencia en Post- grado:

Universidad	Facultad/EAP	Categoría	Dedicación (TP / TC)	Asignaturas	Periodo Académico
WIENER	CIENCIAS DE LA SALUD/ENFERMERIA	CONTRATADO	TP	ECONOMIA DE LA SALUD Y RECURSOS HUMANOS	2012-II y II 2013-I y II 2014-I y II 2015-I
USP	CIENCIAS DE LA SALUD	CONTRATADO	TP	FARMACOECONOMIA, GERENCIA ESTRATEGICA Y GERENCIA DE MARKETING	2011-I y II 2012-I y II
USP	CIENCIAS DE LA SALUD	CONTRATADO	TP	GESTION DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y EDUCACION Y PROMOCION EN SALUD	2012-I y II 2013-I y II 2014-I

## 2.3 Experiencia en gestión de instituciones educativas.

Incluye: Rector, Vicerrector, Decano, Director académico, Director Administrativo, Secretario Académico, Presidente de Comisión, Coordinador o secretario académico, Coordinador de Asignatura, etc.

Nº	Institución educativa	Dependencia o Área	Cargo desempeñado (Indicar si en Facultad, EAP, otros)	Inicio	Termino	Nº Años



### 3.- INVESTIGACIÓN

#### 3.1 En la Universidad Norbert Wiener

Año	Titulo de la investigación	Función (*)	Lugar de realización	Fuente de financiamiento	Estado		N° de publicaciones que se originaron (...)	Patentes (describa brevemente)
					En proceso	Concluido		

(\*) Responsable, miembro, asesor, etc.

(...) Las publicaciones realizadas se describirán en detalle en la sección 4.3.

#### 3.2 En otras instituciones

Año	Titulo de la investigación	Función(*)	Lugar de realización	Fuente de financiamiento	Estado		N° de publicaciones que se originaron (...)	Patentes (describa brevemente)
					En proceso	Concluido		
1992	"Algunas Características Epidemiológicas del Colera - Hospital Victor Lazarte Echegaray 1991"	RESPONSABLE	Hospital Victor Lazarte Echegaray Trujillo	PROPIO		CONCLUIDO		
1992	"Estudios de Pacientes Afectados con Tuberculosis Pulmonar Hospital de Apoyo Belén 1991"	RESPONSABLE	Hospital de Apoyo Belén	PROPIO				
2002	"El Marketing Relacional como Herramienta para la generación de ventajas"	RESPONSABLE	Trujillo	PROPIO		CONCLUIDO		



	competitivas de la industria farmacéutica"							
2015	"La Farmacoecología como herramienta de gestión en los procesos de compra en salud, MINSA 2015"	RESPONSABLE	Lima	PROPIO		POR CONCLUIR		

(\*) Responsable, miembro, asesor, etc.

(...) Las publicaciones realizadas se describirán en detalle en la sección 4.3.

#### 4.- PRODUCCIÓN INTELECTUAL

##### 4.1 Libros

Nota: Indique la referencia bibliográfica exacta de los libros publicados, según la norma de Vancouver (<http://www.diemeh.org/mediapool/61/617167/data/NormasVancouver.pdf>). En cada caso considere adicionalmente el N° de ISBN o el N° depósito legal en la Biblioteca Nacional.

Ejm. Autor (es), título del libro, País, Editorial, año, N° de ISBN o N° depósito legal en la Biblioteca Nacional.

##### 4.2 Textos Universitarios (módulos, guía de práctica, etc.)

Nota: Indique la referencia exacta de los textos universitarios publicados solo o en conjunto. Siga la norma de Vancouver y de ser necesario indicar el N° de ISBN o el N° de depósito legal en la Biblioteca Nacional.

Ejm. Guía de Prácticas de Farmacoterapia. Facultad de Farmacia y Bioquímica – Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Dra. Rosario Carreño Quispe y Med. José Ortiz Rodríguez. Lima-Perú 2009.

##### 4.3 Artículos científicos (Publicación en revistas). De ser posible adjuntar una copia de la publicación.

Ejm. Jenny Pascal, Montalvo H... "La Calidad en la Consejería Farmacéutica". Cuadernos Farmacéuticos Vol. 1 Número 2. Octubre 2001. Editorial ALBIS S.A.

##### 4.4 Difusión de producción intelectual

Año	Mes	Evento/Organización			Lugar	Título del trabajo presentado	Modalidad	
		Nac	Int	Tipo (*)			Presentación	Presentación



							oral	Escrita

(\*) Congreso, seminario, taller, etc.

Título de la producción intelectual (considere las investigaciones realizadas y su publicación)

--

Eventos en lo que lo ha difundido

En la Universidad Norbert Wiener

Año	Mes	Evento

A nivel nacional

Mes	Año	Evento

A nivel internacional

Mes	Año	Evento

## 5.- PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS / PROFESIONALES

En cada caso indicar los siguientes datos en la misma secuencia: Nombre del evento, fecha de realización, duración, creditaje, organizador y lugar.

### 5.1 Formación continúa





Indicar en cada caso los diferentes tipos de eventos en los que ha participado

- Formación continua en aspectos relacionado con la(s) asignaturas(s) que imparte en la UPNW

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

- Cursos de perfeccionamiento pedagógico a nivel superior

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	Tipo de participación				N° de horas	N° de créditos
			E	P	A	O		
Marzo 2015	"Proceso de Diversificación Curricular: Elaboración de Sílabo y Sesión de Aprendizaje"	Universidad Privada Arzobispo Loayza			X		32 horas	02 créditos
Febrero 2015	"Curso Internacional de Neuropsicofarmacología Translacional"	Universidad Norbert Wiener			X			01 crédito
Setiembre 2014	"Curso de Capacitación Docente Elaboración de Sílabo y Modulo, Plataforma Moodle e Investigación en Educación Superior"	Universidad San Pedro - Filial - Lima			X		200 horas académicas	
Abril 2013	"Técnicas e Instrumentos de Evaluación por Competencias, dirigido a Profesionales de las Carreras de Salud"	CONEACES			X		20 horas	

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

- Curso de tecnología de información y comunicación

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	Tipo de participación				N° de horas	N° de créditos
			E	P	A	O		

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

5.2 Congresos (En cada caso indicar: el nombre del congreso, fecha de realización, organizador, tipo de participación)

Mes / Año	Organizador	Nombre del evento	Lugar	Tipo de participante				En caso que su participación fue como ponente indicar el título de su presentación
				E	P	A	O	
Marzo 2015	Universidad Privada Arzobispo	"Proceso de Diversificación Curricular: Elaboración	Auditorio Universidad Privada			X		



	Loayza	de Sílabo y Sesión de Aprendizaje”	Arzobispo Loayza					
Febrero 2015	Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener	“Neuroscifarmacología Translacional”	Auditorio Universidad Norbert Wiener			X		
Setiembre 2014	Universidad San Pedro	“Curso de Capacitación Docente: Elaboración de Sílabo y Modulo, Plataforma Moodle E investigación en Educación Superior”	Auditorio Universidad San Pedro Filial - Lima			X		
Abril 2013	CONEACES	“Técnicas e Instrumentos de Evaluación por competencias dirigido a Profesionales de las Carreras de Salud”.	CONEACES			X		
Diciembre 2012	CONEACES	“La Certificación de Competencias Profesionales y la Mejora de la Competitividad Laboral”	CONEACES			X		
Enero 2011	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Sistemas de Gestión de la Calidad ISO 9001 y Los Procesos de Acreditación de las Carreras Profesionales en el Perú”.	Centro de Extensión Universitaria y Proyección Social			X		
Noviembre 2010	SINEACE	“Acreditación y Certificación de la Educación Superior”	SINEACE			X		
Octubre 2010	CONEACES	“Metodología de Autoevaluación en el Proceso de Acreditación de las Carreras Profesionales de Salud de los Institutos y Escuelas de Educación Superior Tecnológicos”.	CONEACES			X		

6.- **MOVILIDAD DOCENTE.** Estancias o viajes de estudio  
Indicar la información completa para cada estancia



- **En el país**

- Institución:
- Fecha de inicio  Fecha término
- Duración
- Objetivo
- 

- **En el extranjero**

- Institución:
- Fecha de inicio  Fecha término
- Duración
- Objetivo
- 
- Resultados
- 

### 7.- RECONOCIMIENTOS O PREMIOS OBTENIDOS

Incluye Palmas Magisteriales (Grado de Amauta), Premio Nacional de Cultura o Asimilar, Palmas Magisteriales (otros grados), Doctor Honoris Causa o Profesor Honorario, Emérito o Visitante, Condecoraciones Académicos y/o Profesionales, Premios por Trabajos Científicos o de Investigación, Becas Internacionales obtenidas por méritos. En cada caso Indicar el nombre del premio, la organización que lo otorgó y la fecha. Presentar copia del sustento.

### 8.- PERTENENCIA A SOCIEDADES CIENTÍFICAS, ACADÉMICAS O A INSTITUCIONES CULTURALES NACIONALES O INTERNACIONALES

Institución	Lugar	Membresía A:Activo I: Inactivo	Fecha de inicio	Fecha de término
COLEGIO QUIMICO	LIMA	ACTIVO	1992	A LA FECHA



FARMACEUTICO DEL PERU				
COLEGIO QUIMICO FARMACEUTICO DEPARTAMENTAL DE TRUJILLO	TRUJILLO	INACTIVO	1992	2007
COLEGIO QUIMICO FARMACEUTICO DEPARTAMENTAL DE LIMA	LIMA	ACTIVO	2007	A LA FECHA

**9.- IDIOMA EXTRANJERO (Adjuntar copia simple de la certificación más alta)**

**INGLÉS**

• Básico

Básico

• Intermedio

Intermedio

• Avanzado

Avanzado

**OTROS:**

**Computación (Office) SENSICO**