



CURRICULUM VITAE DOCENTE

Fecha

20 05 2015

Apellidos y Nombres: Reyes Jaramillo Yolanda Teresa

EAP: Tecnología Médica- Terapia Física y Rehabilitación

Asignatura a su cargo: Fisiología del Ejercicio Físico

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 Federico Villarreal

Carrera / Profesión Tecnología Médica- Terapia Física y Rehabilitación

Año de Inicio 1980

Año de término 1987

Grado de Bachiller Tecnología Médica

Año 1987

Título obtenido Año

1.2 Estudios de post grado

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

Universidad

Maestría en:

Año de Inicio Año de término

Estado: Grado de Magister Año

Estudios concluidos Año

Estudios en curso Ciclo

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

Universidad

Doctorado en:

Año de Inicio Año de término

Estado: Grado de Doctor Año

Estudios concluidos Año

Estudios en curso Ciclo

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

Universidad

Especialidad en:

Año de Inicio Año de término

Estado:	Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios concluidos	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/> °	Ciclo	<input type="text"/>

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.).

Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio Año de término

Estado:	Estudios concluidos	<input checked="" type="text" value="X"/>	Año	<input type="text" value="2012"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/> °	Ciclo	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/> °	Ciclo	<input type="text"/>

Institución

Nombre del curso

Duración en horas

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)
2015	Universidad Norbert Wiener	Lima	Docente Coordinador	Marzo 2008	A la fecha
2013	IST Ricardo Palma	Lima	Director Académico	Octubre 2012	Agosto 2013
2012	Centro PHYSIOMED	Lima	Director Gerente	Enero 2002	Julio 2012
2000	Hospital Central FAP	Lima	Fisioterapeuta	Agosto 1988	Marzo 2000

2.2 Experiencia docente Universitaria

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

Docencia en Pre - grado:

Universidad	Facultad/EAP	Categoría	Dedicación (TP / TC)	Asignaturas	Periodo Académico
Universidad Norbert Wiener	Ciencias de la Salud/ Tecnología Médica	Docente Coordinador de Curso	TP	Patologías del Aparato Locomotor	2008- I y II
				Fisiología del Ejercicio Físico	Del 2009- I al 2015- I
				Historia y Prospectiva de la Tecnología Médica	2015-I

Docencia en Post- grado:

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
1	IST Ricardo Palma	Dirección	Director Académico	Agosto 2012	Agosto 2013	01

3.- INVESTIGACIÓN

3.1 En la Universidad Norbert Wiener

Año	Titulo de la investigación	Función (*)	Lugar de realización	Fuente de financiamiento	Estado		Nº 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		Nº 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.

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 oral	Presentación 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 continua

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

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	*Tipo de participación				Asignatura relacionada	Nº de horas	Nº de créditos
			E	P	A	O			
Marzo 2014	Webinar de Prescripción Ejercicio de las Patologías más comunes	G-SE American Society of Exercise Physiologists			X		Fisiología del Ejercicio Físico	05	

Mayo 2014	II Curso Taller Internacional de Terapia Respiratoria	Universidad Privada Norbert Wiener			X		Fisiología del Ejercicio Físico Historia y Prospectiva de la Tecnología Médica		01
Marzo 2011	IV Jornada Científica en Fisioterapia	Asociación Peruana de Terapeutas Físicos			X		Fisiología del Ejercicio Físico Historia y Prospectiva de la Tecnología Médica		01
Julio 2014	Encefalopatía Neonatal	Colegio Tecnólogo Médico del Perú			X		Fisiología del Ejercicio Físico Historia y Prospectiva de la Tecnología Médica		
Julio 2014	Ventilación dirigida en pacientes respiratorios crónicos	Colegio Tecnólogo Médico del Perú			X		Fisiología del Ejercicio Físico		

*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		
Enero a Noviembre 2012	Diplomatura de Estrategias Didácticas y Evaluación por Competencias	Universidad Privada Norbert Wiener			X		340	20
Febrero 2010	Formación de docente asesores de Tesis	Universidad Privada Norbert Wiener			X			01
Agosto del 2009	Encuentro de Facultades y Escuelas de Tecnología Médica	ASPEFETEM					10	
Agosto 2009	Marketing Personal del Profesional de Hoy El factor humano	Colegio Tecnólogo Médico del Perú					04	

	y el éxito en la Gerencia El Comportamiento Organizacional como factor propulsor hacia el cambio y la competitividad del Tecnólogo Médico							
Marzo 2009	Estrategias Metodológicas e Instrumentos de Evaluación para el Proceso de Aprendizaje-Enseñanza	Universidad Privada Norbert Wiener			X			17

*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		
Marzo 2010	Formación de Docentes en el uso de las Tics en Educación	Universidad Privada Norbert Wiener			X			01

*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	

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

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

- Resultados

• **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 INTERMACIONALES

Institución	Lugar	Membresía A: Activo I: Inactivo	Fecha de inicio	Fecha de término

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

INGLÉS

OTROS _____

• Básico

Básico

• Intermedio

Intermedio

• Avanzado

Avanzado