

CURRICULUM VITAE DOCENTE

Fecha

| | | |
|----|----|------|
| 31 | 07 | 2014 |
|----|----|------|

Apellidos y Nombres:

EAP:

Asignatura a su cargo:

Riesgo Reproductivo y
Planificación Familiar

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

Carrera / Profesión

Año de Inicio

Año de término

Grado de Bachiller

Año

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 | Nacional Federico Villareal | | | |
| Maestría en: | Docencia Universitaria | | | |
| Año de Inicio | 1999 | Año de término | 2000 | |
| Estado: | Grado de Magister | <input type="checkbox"/> | Año | <input type="checkbox"/> |
| | Estudios concluidos | <input checked="" type="checkbox"/> | Año | 2000 |
| | Estudios en curso | <input type="checkbox"/> | Ciclo | <input type="checkbox"/> |

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

| | | | | |
|---------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| Universidad | Nacional San Agustín de Arequipa | | | |
| Doctorado en: | Medicina | | | |
| Año de Inicio | 2001 | Año de término | 2002 | |
| Estado: | Grado de Doctor | <input checked="" type="checkbox"/> | Año | 2003 |
| | Estudios concluidos | <input type="checkbox"/> | Año | <input type="checkbox"/> |
| | Estudios en curso | <input type="checkbox"/> | Ciclo | <input type="checkbox"/> |

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

| | |
|------------------|----------------------------------|
| Universidad | Nacional San Agustín de Arequipa |
| Especialidad en: | Ginecología y Obstetricia |

| | | | | |
|---------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Año de Inicio | <input type="text" value="1982"/> | Año de término | <input type="text" value="1985"/> | |
| Estado: | Título | <input checked="" type="checkbox"/> | Año | <input type="text" value="2000"/> |
| | Estudios concluidos | <input type="checkbox"/> | Año | <input type="text"/> |
| | Estudios en curso | <input type="checkbox"/> | 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.).

1. Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio Año de término

Estado:

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------|-------|-----------------------------------|
| Estudios concluidos | <input checked="" type="checkbox"/> | Año | <input type="text" value="2005"/> |
| Estudios en curso | <input type="checkbox"/> | Ciclo | <input type="text"/> |

1. Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio Año de término

Estado:

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------|-------|-----------------------------------|
| Estudios concluidos | <input checked="" type="checkbox"/> | Año | <input type="text" value="2005"/> |
| Estudios en curso | <input type="checkbox"/> | Ciclo | <input type="text"/> |



1.Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio Año de término

Estado:

Estudios concluidos Año

Estudios en curso Ciclo

1.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.).

1.Institución

Nombre del curso

Duración en horas Creditaje

Año de realización

| | | | |
|--------------------|---|-----------|---|
| 2. Institución | Hospital Nacional "Edgardo Rebagliati Martins" | | |
| Nombre del curso | Obstetricia de Alto Riesgo | | |
| Duración en horas | 40 | Creditaje | 2 |
| Año de realización | 2010 | | |
| 3. Institución | Ian Donald. Inter – University School Of Medical Ultrasound | | |
| Nombre del curso | Obstetric and Gynecologic Ultrasound | | |
| Duración en horas | 18 | Creditaje | 1 |
| Año de realización | 2008 | | |
| 4. Institución | Universidad Privada Norbert Wiener | | |
| Nombre del curso | Sistematización de Instrumentos Academicos con Enfoque basado en Competencias | | |
| Duración en horas | 20 | Creditaje | 1 |
| Año de realización | 2005 | | |
| 3. Institución | Hospital Maria Auxiliadora – Univer. Norbert Wiener | | |
| Nombre del curso | Nuevos enfoques y Perspectivas en la Atención Obstetrica | | |
| Duración en horas | 48 | Creditaje | 2 |
| Año de realización | 2004 | | |

| | | | |
|--------------------|---|-----------|---|
| 4. Institución | Hospital María Auxiliadora – Univ. San Martín de Porres | | |
| Nombre del curso | Atención Post Aborto | | |
| Duración en horas | 64 | Creditaje | 3 |
| Año de realización | 2004 | | |
| 5. Institución | Universidad Norbert Wiener | | |
| Nombre del curso | Implicancias en el Tratamiento de la Menopausia y el Climaterio | | |
| Duración en horas | 40 | Creditaje | 2 |
| Año de realización | 2003 | | |
| 6. Institución | Hospital de Emergencias Grau | | |
| Nombre del curso | Urgencias y Emergencias Gineco - Obstetricas | | |
| Duración en horas | 40 | Creditaje | 2 |
| Año de realización | 2002 | | |
| 7. Institución | Universidad Norbert Wiener | | |
| Nombre del curso | Avances en Neonatología | | |
| Duración en horas | 14 | Creditaje | 1 |
| Año de realización | 2002 | | |



8. Institución

Nombre del curso

Duración en horas Creditaje

Año de realización

9. 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) |
| 2010 | Hospital María Auxiliadora | Lima | Medico Asistente | Mayo 1985 | Actual |
| 1992 | Policlinico "Foscecmi" del Ministerio del Interior | Lima | Medico Ginecologo | Setiembre 1985 | Mayo 1992 |
| 1995 | Hospital Cesar Lopez Silva | Lima | Medico Ecografista | Setiembre 1993 | Mayo 1992 |

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 |
|----------------------|--------------|------------|----------------------|--|-------------------|
| Norbert Wiener | Obstetricia | Locación | Parcial | Riesgo Reproductivo y planificación Familiar | 1998 a la fecha |
| San Martin de Porres | Medicina | Contratado | Parcial | Ginecología y Obstetricia | 2007 a la fecha |
| San Juan Bautista | Medicina | Contratado | Parcial | Metodología de la Investigación | 2005 a la fecha |
| San Martin de Porres | Obstetricia | Contratado | Parcial | Obstetricia Patologica | 1993 a Junio 2000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Docencia en Post- grado:

| Universidad | Facultad/EAP | Categoría | Dedicación (TP / TC) | Asignaturas | Periodo Académico |
|----------------|--------------|-----------|----------------------|-----------------------------|-------------------|
| Norbert Wiener | Obstetricia | Locación | Parcial | Ecografía y Monitoreo Fetal | 2007 - 2008 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | | |
| 2006 | Manejo del aborto incompleto no infectado | Co autor | lima | Inppares | | X | | |
| 1998 | Aborto Septico en adolescentes | Co autor | Lima; Hosp. Maria Aux. | Propia | | X | | |
| 1996 | El aborto séptico como causa de morbi mortalidad materna | Co autor | Lima; Hosp. Maria Aux | Propia | | X | | |

(*) 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.

Chumbe, O. Novoa, A. Alejos, H. Rodriguez, C. “ Aborto Séptico en adolescentes”, Vol XLIV, Numero 2, Julio 1998 Rev. de la Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia

Tavara, L. Ramirez, I. Rodriguez C. et al. Editor Luis Távara. Manejo del aborto Incompleto no Infectado Edición Inppares 1996

Chumbe, O. Tavara, L. Rodriguez C. Aborto Séptico como causa de Morbimortalidad Materna. Vol XL. Numero 1. Setiembre 1994. Rev. de la Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia

Chumbe O. Rodriguez, C. et al. Aborto Séptico. Vol.1. numero 2 1991. Rev. Avance Médico

Chavez, F. Caceres, L. Rodriguez, C. et al. Estudio de la Eclampsia. Vol. i. numero 2. Marzo 1983. Rev. del Consejo Regional V. del CFolegio Médico del Perú.

4.4 Difusión de producción intelectual

| Año | Mes | Evento/Organización | | | Lugar | Título del trabajo presentado | Modalidad | |
|------|-------|---------------------|-----|----------|-------|---|-------------------|----------------------|
| | | Nac | Int | Tipo (*) | | | Presentación oral | Presentación Escrita |
| 1996 | Junio | X | | Congreso | Lima | Gestación post Terminó, evaluación y manejo | X | X |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(*) 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

| Mes / Año | Nombre del curso | Institución | *Tipo de participación | | | | Asignatura relacionada | Nº de horas | Nº de créditos |
|-----------|------------------|-------------|------------------------|---|---|---|------------------------|-------------|----------------|
| | | | E | P | A | O | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

*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 | | | | Nº de horas | Nº de créditos |
|-----------|------------------|-------------|-----------------------|---|---|---|-------------|----------------|
| | | | E | P | A | O | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

*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 | | | | Nº de horas | Nº 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 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

*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