

CURRICULUM VITAE DOCENTE

Fecha

30 | 07 | 2014

Apellidos y Nombres:

VILLARREAL VALERIO JULIAN ANIBAL

EAP:

TECNOLOGÍA MEDICA- TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Asignatura a su cargo:

FARMACOLOGIA GENERAL Y APLICADA

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

MÉDICO - CIRUJANO

Año de Inicio

1971

Año de término

1979

Grado de Bachiller

MEDICINA

Año

1979

Título obtenido

MÉDICO - CIRUJANO

Año

1979

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 INCA GARCILASO DE LA VEGA			
Maestría en:	GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD			
Año de Inicio	2004	Año de término	2006	
Estado:	Grado de Magister	<input checked="" type="checkbox"/>	Año	2010
	Estudios concluidos	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="checkbox"/>
	Estudios en curso	<input type="checkbox"/>	Ciclo	<input type="checkbox"/>

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

Universidad	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS			
Maestría en:	SALUD OCUPACIONAL			
Año de Inicio	1995	Año de término	1996	
Estado:	Grado de Magister	<input type="checkbox"/>	Año	<input type="checkbox"/>
	Estudios concluidos	<input checked="" type="checkbox"/>	Año	1996
	Estudios en curso	<input type="checkbox"/>	Ciclo	<input type="checkbox"/>

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

Universidad	UNIVERSIDAD PERUANA "CAYETANO HEREDIA"			
Maestría en:	MEDICINA			

Año de Inicio	<input type="text" value="1997"/>	Año de término	<input type="text" value="1998"/>
Estado:	Grado de Magister <input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios concluidos <input checked="" type="checkbox"/>	Año	<input type="text" value="1998"/>
	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	<input type="text" value="UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS"/>		
Doctorado en:	<input type="text" value="MEDICINA"/>		
Año de Inicio	<input type="text" value="1999"/>	Año de término	<input type="text" value="2000"/>
Estado:	Grado de Doctor <input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios concluidos <input checked="" type="checkbox"/>	Año	<input type="text" value="2000"/>
	Estudios en curso <input type="checkbox"/>	Ciclo	<input type="text"/>

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

Universidad	<input type="text" value="UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS"/>		
Especialidad en:	<input type="text" value="UROLOGIA"/>		
Año de Inicio	<input type="text" value="1981"/>	Año de término	<input type="text" value="1983"/>
Estado:	Título <input checked="" type="checkbox"/>	Año	<input type="text" value="1994"/>
	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.).

Universidad

UNIVERSIDAD "NORBERT WIENER"

Diplomatura en:

DOCENCIA EN EDUCACION SUPERIOR

Año de Inicio

2004

Año de término

2004

Estado:

Estudios concluidos

Año

2004

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.).

Universidad

UNIVERSIDAD NACIONAL "ENRIQUE GUZMAN Y VALLE"

Diplomatura en:

DOCENCIA UNIVERSITARIA Y PEDAGOGÍA SUPERIOR

Año de Inicio

2004

Año de término

2005

Estado:

Estudios concluidos

Año

2005

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

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)
2010	Hospital PNP "ABL"	Lima	Director	Ene-2012	Dic-2012
2011	Dirección de Salud PNP	Lima	Jefe Div.Des.Hum	Ene-2011	Dic-2011
2010	Dirección de Salud PNP	Lima	Jefe Un.Convenio	Ene-2010	Dic-2010
2009	Hospital PNP "LNS"	Lima	Jefe Div.Cirugía	Ene-2009	Dic-2009
2008	Hospital PNP "LNS"	Lima	Jefe Dep.Urología	May-2008	Dic-2008

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
UNMSM	Medicina	Asociado	TP	Farmacología	1995 al 2010
UNMSM	Medicina	Principal	TP	Farmacología	2011 al 2012

Docencia en Post- grado:

Universidad	Facultad/EAP	Categoría	Dedicación (TP / TC)	Asignaturas	Periodo Académico
UNMSM	Medicina	Asociado	TP	Medicina Trabajo	1997

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	UN Wiener	Obstetricia	Coord. Asignatura	2000	2012	12
2	UN Wiener	Terapia Física y Rehabilitación	Coord. Asignatura	2012	2012	1

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		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.

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), titulo del libro, Pais, 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.

4.3.1. Revistas Nacionales

- J. Arroyo, ..., J Villarreal. Compuestos fenólicos de la fracción metanólica de *Bidens pilosa*, sobre la neoplasia gástrica inducida en ratas. Rev. Anales Fac. Medicina UNMSM Vol. 68 Número 2. 2007.
- J. Villarreal y cols. Actividad antihipertensiva del extracto etanólico de *Petroselinum Hoff* "perejil" sobre ratas tratadas con L-NAME. Rev. Ciencia e Investigación UNMSM. Vol. 10. Número 1 . 2007
- J. Arroyo , ..., J.Villarreal. Efecto hipoglicemiente coadyuvante del extracto

etanólico de hojas de *Annona muricata* L (guanábana), en pacientes con diabetes tipo 2 bajo tratamiento de glibenclamida. Rev. Anales Fac. Medicina UNMSM Vol. 70 Número 3. 2009

4.3.2. Revistas Internacionales

- J. Villarreal y cols. Cáncer de Testículo. Arch. Españoles Urología. Vol. 46 Número 8. 1993.
- J. Arroyo, J. Villarreal. Efectos de extractos acuoso y alcohólico de rizomas de *Canna Indica* L (Achira) en la próstata canina. 58 : Mayo del 2000.

4.4 Difusión de producción intelectual

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

(*) Congreso, seminario, taller, etc.

Titulo 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			
Ago-2006	Certificación de Competencias	UNW			X		Farmacología	--	0.5
Nov-2006	Estrategias Metodológicas	UNW			X		Farmacología
Mar-2008	Experiencias y avances Modelo Educativo	UNW			X		Farmacología
Feb-2009	Metodología Investigación	UNW			X		Farmacología

*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		
Dic-2006	Metodología ABP	UNMSM		X				
Nov-2007	Curso Preparatorio residentado Médico	UNMSM	X					
Dic-2007	Manejo nuevas técnicas laboratorio	UNMSM	X					
Nov-2008	Curso Preparatorio residentado Médico	UNMSM	X					