‍Nome completo

Telefone: (xx) xxxxx-xxxx | E-mail:

Endereço: | Cidade:

Estado civil: | Data de nascimento:

OBJETIVO

* [especifique uma área de atuação]

FORMAÇÃO ACADÊMICA

**Grau/curso**

[Nome da instituição]

Ano de conclusão:

**Grau/curso**

[Nome da instituição]

Ano de conclusão:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**Cargo**

Nome da empresa

Período em que trabalhou

Resumo das funções realizadas

**Cargo**

Nome da empresa

Período em que trabalhou

Resumo das funções realizadas

**Cargo**

Nome da empresa

Período em que trabalhou

Resumo das funções realizadas

CURSOS COMPLEMENTARES

[neste espaço coloque os cursos de aperfeiçoamento ou de idiomas]

**Curso**

[Nome da instituição]

Período do curso:

Carga horária:

**Curso**

[Nome da instituição]

Período do curso:

Carga horária: