

Nome Completo

Estado Civil, Idade

Endereço – Rua/Av. + Número + Complemento

Bairro – Cidade – Estado

Telefone: Telefone com DDD / E-mail: E-mail

OBJETIVO

Cargo pretendido

FORMAÇÃO

- [ANO DE CONCLUSÃO] – INSTITUIÇÃO
(NOME DO CURSO)
- [ANO DE CONCLUSÃO] – INSTITUIÇÃO
(NOME DO CURSO)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **[Período] – Empresa**
Cargo:
Principais atividades:
- **[Período] – Empresa**
Cargo:
Principais atividades:
- **[Período] – Empresa**
Cargo:
Principais atividades:

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- [ANO DE CONCLUSÃO] – ESCOLA
CURSO: (NOME DO CURSO)
- [ANO DE CONCLUSÃO] – ESCOLA
CURSO: (NOME DO CURSO)
- [ANO DE CONCLUSÃO] – ESCOLA
CURSO: (NOME DO CURSO)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- FAÇA UM BREVE RESUMO DE SUAS COMPETÊNCIAS E HABILIDADES