

NOME COMPLETO

Telefone: (DDD)0000-0000
Tel. Móvel: (DDD)0000-0000

NACIONALIDADE
ESTADO CIVIL
Nascimento: DD/MM/AAAA

Zona - Estado, Cidade

E-mail: fulano@bol.com.br

OBJETIVO:

FORMAÇÃO ESCOLAR:

Formação Escolar ou Acadêmica

QUALIFICAÇÕES:

Facilidade nos Relacionamentos Interpessoais;
Facilidade no Aprendizado de Novas Funções;
Habilidade no Uso de Sistemas Informatizados;
Determinação, Iniciativa, Organização; Flexibilidade, Ética Profissional.

CURSOS EXTRACURRICULARES:

Local e Nome do Curso

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS:

Nome da Empresa:
Cargo:
Período: DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA

Nome da Empresa:
Cargo:
Período: DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA

Nome da Empresa:
Cargo:
Período: DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA