NOME COMPLETO

IDADE – ESTADO CIVIL Rua XXXXX, n° XXX, complemento XXX

Local de Nascimento: XXXXXXX Bairro XXX, Cidade XXX/ Estado XX

CNH: Categoria XX Telefone: **XXXXXXXX**

 Email: XXXXXXXXXXXXXXX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVO

XXXXXXXX

SUMÁRIO DE QUALIFICAÇÕES

* Está estudando algo?
* É formado em algo?
* Fala algum Idioma? Qual nível?
* Algum conhecimento em Informática ? Qual nível?
* Já trabalhou com algum Softwares/Automação/IA ? Cite todos
* Cite 3 caracaterísticas positivas ref. seu perfil profissional
* Tem disponibilidade para viagens ?

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Estudante de algum curso/ graduação ?

Formado em algum curso/ graduação ?

Cite NOME DO CURSO – PERIODO – INSTITUIÇÃO

IDIOMA

Inglês ?

Espanhol ?

Outros ?

Cite NIVEL – INSTITUIÇÃO – DATA DE CONCLUSÃO

CURSOS EXTRAS DE CAPACITAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO

Cite NOME DO CURSO – FORMATO (WORKSHOP/ OFICINA/ EAD) – INSTITUIÇÃO – ESTADO ONDE CURSOU

Exemplos:

Atendimento ao Cliente – VIP TRAINNING CURSOS INTINERANTES

Técnicas de Logística – SENAC /RJ

Workshop “Como evitar problemas trabalhistas” – SEBRAE /RJ

Oficina de Liderança e Gestão – IFRJ /RJ

Processo de Comunicação e Comunicação Institucional – FGV ONLINE

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA XXXXXXXXX MÊS/ANO DE ADMISSÃO – MÊS/ANO DE DESLIGAMENTO

Cargo: XXXXXXXXX

Descrição das atividades: xxxxxxxxxxxxxxxxxx