

[Nome Completo]

Idade: [00] anos - Data de nascimento: [00]/[00]/[0000]

Endereço: [Rua/Av. + Número + Complemento] + [Bairro] + [Cidade] + [Estado]

Telefone: [Telefone com DDD] / E-mail: [e-mail]

[Link do linkedin, caso tenha]

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação que está cursando: [Nome do Curso]

Instituição de Ensino: UNOCHAPECÓ - Universidade Comunitária da Região de Chapecó

Período do Curso: [Semestre do curso que está matriculado]

Disciplinas/Áreas de maior interesse: [Se houver]

ÁREA DE INTERESSE: [Cargo ou área pretendida]

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- [data de início e data de término] – [Nome da Empresa]

Cargo:

Principais atividades desenvolvidas:

- [data de início e data de término] – [Nome da Empresa]

Cargo:

Principais atividades desenvolvidas:

- [data de início e data de término] – [Nome da Empresa]

Cargo:

Principais atividades desenvolvidas:

CURSOS DE QUALIFICAÇÃO REALIZADOS

- Nome do curso, entidade promotora, carga horária e período realizado.
- Nome do curso, entidade promotora, carga horária e período realizado.
- Nome do curso, entidade promotora, carga horária e período realizado.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS (Se houver, ex.: atividades voluntárias, intercâmbios, participação em comissões, etc.)