lago Nobre Silva

cajupirnaga | parnamirim | RN iagonobre22@gmail.com

Data de nascimento | Estado civil

LinkedIn (opcional) | Deficiência física (opcional)

OBJETIVO: Escreva qual o seu cargo ou área de interesse

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

Cargo/Posição

Nome da empresa - início e término

Descrição das atividades exercidas

FORMAÇÃO ACADÊMICA:

Nome da Instituição

Início e término

Nome do curso e/ou nível acadêmico

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO E ÁREAS DE EXPERIÊNCIA:

Nome da Instituição

Nível de conhecimento

Curso

INFORMAÇÕES SOBRE A DEFICIÊNCIA:

Número de CID:

Grau de deficiência:

Laudo médico ou certificado INSS (válido ou inválido):

Equipamento ou adaptações necessárias:

Limitações cotidianas: