

Iago Nobre Silva

Cajupiranga | Parnamirim | RN

iagonobre22@gmail.com

Wed Dec 31 2003 00:00:00 GMT-0200 (Horário de Verão de Brasília) | Solteiro

OBJETIVO:

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: