[Nome Completo]

Brasileiro, [Estado Civil], [Idade] anos  
[Endereço – Rua/Av. + Numero + Complemento]  
[Bairro] – [Cidade] – [Estado]  
Telefone: [Telefone com DDD] / E-mail: [E-mail]

objetivo



FORMAÇÃO

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

* **[Período] – Empresa**  
  Cargo:   
  Principais atividades:
* **[Período] – Empresa**  
  Cargo:   
  Principais atividades:
* **[Período] – Empresa**  
  Cargo:   
  Principais atividades:

qualificações e atividades complementares

* [Descrição] ([Local], conclusão em [Ano de Conclusão do Curso ou Atividade]).
* [Descrição] ([Local], conclusão em [Ano de Conclusão do Curso ou Atividade]).
* [Descrição] ([Local], conclusão em [Ano de Conclusão do Curso ou Atividade]).
* [Descrição] ([Local], conclusão em [Ano de Conclusão do Curso ou Atividade]).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

* [Descrição Informação Adicional]
* [Descrição Informação Adicional]
* [Descrição Informação Adicional]