

SEU NOME COMPLETO AQUI

Idade: 00 anos

Rua, número, bairro, cidade/ESTADO

Telefones: 11 0000-0000 / 11 0000-0000

E-mail: nome@email.com

OBJETIVO

Nome do cargo desejado

FORMAÇÃO

2000 – Ensino médio (cursando)

Escola Nome da escola

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

2000 – atual – Nome da empresa 1

Cargo: nome do cargo

Principais atividades: Atividades exercidas

2000 – 2000 – Nome da empresa 2

Cargo: nome do cargo

Principais atividades: Atividades exercidas

CURSOS PROFISSIONALIZANTES

Nome do curso 1

Nome do curso 2

Nome do curso 3