

# NOME COMPLETO

---

Endereço, nº - Bairro  
CEP – Cidade - Estado  
Telefones – e-mail  
Idade- Nacionalidade - Estado Civil  
Disponibilidade para viagens e mudança (opcional)

---

**OBJETIVO:** FISIOTERAPEUTA

## **RESUMO DE QUALIFICAÇÕES**

Carreira desenvolvida na área de **Fisioterapia**, com experiência na prestação de atendimento voltado para a prevenção, diagnóstico e tratamento de disfunções causadas por acidentes, má-formação genética ou vício de postura, realizando técnicas para restauração e desenvolvimento da capacidade física e funcional do paciente.

## **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

05/2017 a 01/2020      **Nome da Empresa**  
*Segmento*  
Cargo: **Fisioterapeuta**

- Vivência no auxílio à recuperação de pacientes acidentados e portadores de distúrbios neurológicos, cardíacos ou respiratórios, atuando com idosos, gestantes, crianças e portadores de deficiência física ou mental.
- Habilidade na realização de pesquisas de reflexos, prova de esforço e atividades para identificar o nível de capacidade e deficiência funcional dos órgãos afetados, aplicando massagem terapêutica.

## **FORMAÇÃO ACADEMICA**

**Bacharelado de Fisioterapia** – concluído em xxxx  
Nome da instituição - SIGLA

## **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR**

**Reeducação Postural** – ano  
Nome da Instituição

**Fisioterapia Dermato-Funcional** – ano  
Nome da Instituição

## **IDIOMA**

Espanhol – Intermediário  
Inglês – avançado