

NOME E SOBRENOME

Endereço, nº · Bairro
CEP · Cidade · Estado
Telefones · e-mail
Pessoa com deficiência - CID: XXX

OBJETIVO: nome do cargo ou área

RESUMO DE QUALIFICAÇÕES

Breve descrição de sua experiência profissional, graduação e projetos. Tente não ultrapassar de 3 linhas.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

05/2020 a 01/2023

Nome da Empresa

Empresa de xxxxx porte do segmento de xxxxxxxx.

Cargo: cargo em que se ocupava

- Breve descrição de suas atividades nessa empresa, separadas por tópicos. Tente inserir as mais importantes para a vaga que pretende se candidatar.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Nome do curso/ graduação - concluído em xx/xxxx

Nome da Instituição - SIGLA

INFORMÁTICA

Breve descrição dos seus conhecimentos na área de informática.

IDIOMA

Língua (inglês, espanhol, etc)

Nível de conhecimento (básico, intermediário ou fluente)

INFORMAÇÕES SOBRE A DEFICIÊNCIA

- Número do CID (Código Internacional de Doenças);
- Grau de deficiência;
- Equipamento ou adaptações necessárias por parte da empresa, caso precise;
- Equipamento e acompanhamento, caso tenha (como cão-guia);
- Informar se possui veículo adaptado;
- Limitações cotidianas e o que mais você julgar ser importante mencionar.