|  |
| --- |
|  |

**Nome e Sobrenome**

Endereço completo

CEP ▪​ Cidade ​ ▪​ Estado​

Telefone: (​XX) XXXXX-XXXX- E-mail: XXXXXXXX@XXXX.com.br

XX anos ▪​ Nacionalidade ​ ▪​ Estado Civil​

**Objetivo:** Professor de Matemática

# Síntese de Qualificações

XXXXXXXXX

# Formação Acadêmica

**Graduação em XXXXXXX**– concluída em XXXXX​

Nome da Instituição: XXXXXXXXXX

**Graduação em XXXXXXX**– concluída em XXXXX​

Nome da Instituição: XXXXXXXXXX

**Graduação em XXXXXXX**– concluída em XXXXX​

Nome da Instituição: XXXXXXXXXX

**Experiência Profissional**

XX/XXXX a XX/XXXX - Nome da empresa**:** XXXX

 Cargo: XXXX

# Síntese das atribuições: XXXXXX

XX/XXXX a XX/XXXX - Nome da empresa**:** XXXX

 Cargo: XXXX

# Síntese das atribuições: XXXXXX

XX/XXXX a XX/XXXX - Nome da empresa**:** XXXX

 Cargo: XXXX

# Síntese das atribuições: XXXXXX

# Formação Complementar

* Cursos com certificado: Nome – ano – plataforma ou instituição ​