NOME E SOBRENOME

Endereço, n° - Bairro

CEP - Cidade - Estado

**Telefones - e-mail**

Idade - Nacionalidade - Estado Civil

Disponibilidade para viagens e mudança

**Objetivo: MÉDICO VETERINÁRIO**

# Síntese de Qualificações

* Carreira desenvolvida na área de **Veterinária**, com experiência na identificação de doenças e sintomas em animais, orientação sobre o tratamento mais apropriado, realização e solicitação de exames complementares.
* Visita a alas onde se encontra os animais mais debilitados em unidades de Enfermaria das Cínicas Veterinárias, agindo na avaliação de quadros críticos e semicríticos e na prestação de informações aos familiares.
* Prestação de serviços em unidades ambulatoriais, deferimento do fluxo de pacientes animais, mapeamento das realizações em caráter eletivo e emergencial e recebimento e repasse de plantões.

# Experiência Profissional

05/2018 a 05/2020 **Nome da Empresa**

*Empresa de médio/grande porte do segmento xxxxxxxx.*

Cargo: **Médico Veterinário**

* Realização de diagnóstico e tratamento de doenças em animais, tendo uma investigação no âmbito da saúde animal.
* Relatórios sobre a fabricação de alimentos, medicamentos e produtos cosméticos voltados para animais
* Realização de inspeções sanitárias com vista a defender a saúde pública, entre outras funções.

# Formação Acadêmica

**Pós-graduação em Clínica Médica** – concluída em xx/xxxx

Nome da Instituição - SIGLA

**Graduação em Medicina** – concluída em xx/xxxx

Nome da Instituição – SIGLA

# Formação Complementar

* Qualificação para Profissionais de Saúde em Educação em Diabetes – Nome da Instituição
* Procedimentos Cirúrgicos Básicos – Nome da Instituição
* Atualização em Tuberculose – Nome da Instituição
* IV Curso Anual de Situações Especiais em Planejamento Familiar – Nome da Instituição

# Informática

Conhecimento avançado no Pacote Office e Internet.



**Modelo de Currículo na área Saúde** – [**Catho**](http://www.catho.com.br/)