**Nome Completo**

Endereço, n° - Bairro

CEP - Cidade - Estado

Telefones - e-mail

Idades - Nacionalidade - Estado Civil

**Objetivo: FARMACÊUTICO**

# Síntese de Qualificações

Carreira desenvolvida na área **Farmacêutica**, com experiência no atendimento a clientes, venda de medicamentos, orientação referente ao uso e no controle e armazenamento de produtos.

# Experiência Profissional

05/2019 a 06/2020 **Nome da Empresa**

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

Cargo*:* **Farmacêutico Responsável**

* Atuação como Responsável Técnico, respondendo pela supervisão de equipes, compra de medicamentos e produtos e aplicação de boas práticas de dispensação.

* Experiência no atendimento e orientação ao cliente e avaliação de receitas médicas, cumprindo políticas e necessidades das instituições.

# Formação Acadêmica

**Graduação em Farmácia e Bioquímica** – concluída em xx/xxxx

Nome da Instituição

# Formação Complementar

* Boas Práticas em Fabricação e Dispensação com ênfase em POPS – Nome da Instituição
* Legislação Sanitária – Nome da Instituição
* Prestação de Serviços Farmacêuticos – Nome da Instituição

# Informática

Pacote Office (ano) e Internet.