**NOME COMPLETO**

Endereço, n° - 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