**Nome e Sobrenome**

Av. Xxxxxx, n° ▪​ Bairro​

CEP ▪​ Cidade ​ ▪​ Estado​

(xx) xxxx-xxxx ▪​ (​ xx) xxxx-xxxx xxxx@xxxx.com.br

xx anos ▪​ Nacionalidade ​ ▪​ Estado Civil​

**Objetivo:** Terapeuta Ocupacional

# Síntese de Qualificações

* Reabilitação, orientação, capacitação do desenvolvimento integral de jovens e adultos com deficiência mental, física e sensorial.

# Formação Acadêmica

* **Pós-graduação em Terapia Ocupacional** – concluída em XXXX​

Nome da Instituição: Xxxxxxxxxxxxxxxxx

* **Graduação em Psicologia** – concluída em XXXX

Nome da Instituição: Xxxxxxxxxxxxxxxxx

# Idiomas

Inglês – Intermediário

**Experiência Profissional**

03/2019 a 07/2022 Nome da empresa**: Xxxxxxxxxxxxxxxx**​

Segmento*: Empresa nacional de médio porte do segmento de saúde*​.

Cargo: **Terapeuta Ocupacional**

# Atendimento individual ou em grupo de idosos com diversos graus de dependência com o objetivo de aumentar qualidade de vida, funcionalidade e autonomia. Intervindo através da Terapia Ocupacional estimulando o cognitivo, físico e emocional do indivíduo.

# Formação Complementar

* **Curso com certificado:** Terapia Ocupacional na Saúde Mental – ano – plataforma ou instituição ​

# Informática

Conhecimentos no pacote Office e Internet.