

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: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

Nome da Instituição: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Idiomas

Inglês – Intermediário

Experiência Profissional

03/2019 a 07/2022 Nome da empresa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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.