

# NOME E SOBRENOME

---

Endereço, nº · Bairro  
CEP · Cidade · Estado  
**Telefones · e-mail**  
Idade · Nacionalidade · Estado Civil

---

## **OBJETIVO: enfermeiro(a)**

### **RESUMO DE QUALIFICAÇÕES**

Profissional com formação em Enfermagem. Trabalhou de forma voluntária em programas de vacinação do Governo do Estado em parceria com a faculdade. Alcançou nota máxima no estudo sobre o número de pessoas que sofrem com asma em decorrência da poluição em um determina bairro.

### **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

05/2020 a 01/2023

**Nome da Empresa**

*Empresa de xxxxx porte do segmento de xxxxxxxx.*

**Cargo: Enfermeiro**

- Voluntária responsável por realizar a triagem das pessoas capazes de receberem a primeira e segunda dose contra COVID-19.
- Aplicação da vacina e acompanhamento remoto de pacientes com sintomáticos.
- Parte da equipe responsável por aplicar o maior número de doses diárias em todo o Estado.
- Levantamento e elaboração de resumo com informações sobre a vacinação do Posto de Saúde.

### **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**Graduação em Enfermagem** - concluído em xx/xxxx

Nome da Instituição - SIGLA

### **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR**

Curso “Como Aplicar uma Vacina” – concluído em xx/xxxx

Ministrado pela Secretária de Saúde

### **INFORMÁTICA**

Conhecimentos no Pacote Office e Internet.