Nome completo

Compras / Financeiro

Nome da rua, nº XXX, bairro

Cidade/Estado

(55) 000-0000

(DDD) XXXXX-XXXX

XXXX@gmail.com

# FORMAÇÃO ACADÊMICA

## Nome da instituição *- Pós-graduação em XXX*

MÊS DE 20XX - MÊS DE 20XX

## Nome da instituição *- Graduação em XXX*

MÊS DE 20XX - MÊS DE 20XX

# EXPERIÊNCIA

## Nome da empresa 1 Ltda *- Analista de finanças Jr.*

DESDE DE MÊS DE 2017

* Digite suas principais funções aqui.
* Digite suas principais funções aqui.

## Nome da empresa 2 Ltda *- Assistente de finanças*

MÊS DE 20XX - MÊS DE 20XX

* Digite suas principais funções aqui.
* Digite suas principais funções aqui.

# IDIOMAS

**Inglês**

* Leitura: Avançado | Escrita: Avançado | Fala: Médio

**Espanhol**

* Leitura: Avançado | Escrita: Médio | Fala: Iniciante

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Cursos**

* Nome do curso - Nome da instituição - Ano.
* Nome do curso - Nome da instituição - Ano.

**Trabalhos voluntários**

* Nome da Instituição - Ano

Atividades desenvolvidas: <descrever as principais atividades desenvolvidas>

* Nome da Instituição - Ano

Atividades desenvolvidas:

<descrever as principais atividades desenvolvidas>