Nome Completo

Nacionalidade, estado civil, idade

Cidade/UF

Bairro:

Telefone:

E-mail:

Skype:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso | Ano início – Ano Conclusão

Nome Faculdade - UFUF

Curso | Ano início – Ano Conclusão

Nome Faculdade - UFUF

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**Empresa: Nome da Empresa**

**Cargo: Cargo (Mês/Ano Entrada a Mês/Ano Saída)**

Principais Atividades:

* Atendimento de uma carteira de 70 clientes;
* Prospecção de novos negócios;
* Vendas, conferência de estoque, merchandising das marcas.

**Empresa: Nome da Empresa**

**Cargo: Cargo (Mês/Ano Entrada a Mês/Ano Saída)**

Principais Atividades:

* Responsável pelas vendas na região Nordeste;
* Responsável por implantar, treinar e capacitar parceiros nas campanhas promocionais da marca;
* Monitoramento de projetos de supervisão de todo o material publicitário.

**Empresa: Nome da Empresa**

**Cargo: Cargo (Mês/Ano Entrada a Mês/Ano Saída)**

Principais Atividades:

* Atendimento de uma carteira de aproximadamente 200 clientes;
* Responsável pelas vendas, conferência de estoque e merchandising da marca.

IDIOMAS

* Idioma Nível
* Idioma Nível

CURSOS

* Curso - Nome Instituição de Ensino
* Curso - Nome Instituição de Ensino

REMUNERAÇÃO ATUAL

* **Salário Fixo**: R$
* **Salário Variável**: R$
* **Bônus anual**: x salários

REMUNERAÇÃO PRETENDIDA

* R$

BENEFÍCIOS

* **Plano de Saúde**:
* **Plano Odontológico**:
* **Seguro de vida**:
* **Previdência privada**:

REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS

Nome Sobrenome

Empresa: Company S/A

Telefone: 81 9 0000-0000

Cargo: Diretor

Nome Sobrenome

Empresa: Company S/A

Telefone: 81 9 0000-0000

Cargo: Diretor

Nome Sobrenome

Empresa: Company S/A

Telefone: 81 9 0000-0000

Cargo: Diretor