[Seu Nome]

Enfermeira Registrada

[Telefone]  |  [Endereço de e-mail]   |  [Endereço, Cidade, Estado, CEP]

# Resumo

[Adicione um breve resumo em um parágrafo único sobre as realizações de sua carreira aqui. Para substituir qualquer texto de espaço reservado, basta selecioná-lo e começar a digitar. (Não inclua espaços à direita ou à esquerda dos caracteres na seleção.) Aplique qualquer formatação de texto que você vê neste currículo com apenas um clique, na guia Início, no grupo Estilos.]

# Credenciais

|  |  |
| --- | --- |
| **Registro no Conselho** | [Ano de alcançado] |
| **Licença, Estado de [Nome do Estado]** | [Ano de recebimento] |

# Experiência

|  |  |
| --- | --- |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |

# Educação

|  |  |
| --- | --- |
| **Associado, Enfermagem, [Nome da Escola], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |
| [Você teve uma bolsa de estudos ou se formou com louvor? Este é o lugar para contar a todos!] |  |

# Afiliações

|  |  |
| --- | --- |
| **Associação Norte-Americana de Enfermagem** | [Anos de — até] |
| [Estado] Associação de Enfermagem | [Anos de — até] |

# Serviços à Comunidade

|  |  |
| --- | --- |
| **[Cargo], [Nome da Organização], [Cidade, Estado]** | [Anos de — até] |
| [Descreva seu trabalho voluntário ou use esta seção para prêmios ou outras áreas de reconhecimento. Para adicionar ou excluir uma linha nesta ou em qualquer tabela deste currículo, basta clicar em uma linha e, na guia Layout de Ferramentas de Tabela na faixa de opções, clicar em uma opção de Inserir ou Excluir.] |  |