[O Seu Nome]

Enfermeira

[Telefone]  |  [Endereço de e-mail]   |  [Morada, Cidade, Código Postal]

# Resumo

[Adicione um breve resumo com um único parágrafo das suas realizações profissionais aqui. Para substituir o texto do marcador de posição (como este) pelo seu, basta selecioná-lo e começar a escrever. (Não inclua espaços à direita ou à esquerda dos carateres na sua seleção.) Aplique qualquer formatação de texto que vê neste currículo apenas com um clique a partir do separador Base, no grupo Estilos.]

# Credenciais

|  |  |
| --- | --- |
| **Exame de Qualificação** | [Ano atingido] |
| **Licença, País/Região [Nome do País/Região]** | [Ano em que recebeu] |

# Experiência

|  |  |
| --- | --- |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |
| **[Cargo], [Nome do Empregador], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |

# Educação

|  |  |
| --- | --- |
| **Associada, Enfermagem, [Nome da Escola], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |
| [Obteve uma bolsa ou formou-se com louvor? Este é o local para o manifestar!] |  |

# Afiliações

|  |  |
| --- | --- |
| **American Nursing Association** | [Anos de — a] |
| Associação de Enfermagem de [Estado, País/Região] | [Anos de — a] |

# Serviço Comunitário

|  |  |
| --- | --- |
| **[Cargo], [Nome da Organização], [Cidade, País/Região]** | [Anos de — a] |
| [Descreva o seu trabalho voluntário ou utilize esta secção para indicar prémios ou outras áreas de reconhecimento. Para adicionar ou eliminar uma linha de qualquer tabela neste currículo, clique numa linha e, a seguir, no separador Ferramentas de Tabela | Esquema do friso, clique numa opção de Inserir ou Eliminar.] |  |