

Inserir Foto (opcional)	Dados Pessoais
Nome completo do Candidato:	Adilson Coppola
Email	coppola.adilson@bol.com.br
País	Brasil
Estado	São Paulo
Cidade	São Paulo
CEP - Código Postal	03178-210
Endereço	Rua frei Gaspar, 470
Bairro	Brésser
Telefone de Contato 1	(11) 4445-1152
Telefone de Contato 2	
País de Nacionalidade	Brasil
Data de Nascimento	46 anos
Sexo	Masculino
Estado Civil	Solteiro
Possui filhos?	( ) Sim ( ) Não
Se sim, quantos?	
Possui algum tipo de deficiência?	( ) Sim ( ) Não
Se sim, favor especificar:	( ) Auditiva ( ) Física ( ) Mental ( ) Múltipla ( ) Visual
Possui carteira de habilitação - CNH:	( ) Sim ( ) Não
Se sim, favor especificar:	( ) A - moto. ( ) B - carro. ( ) C - caminhão até 3500 kg. ( ) D - transporte de passageiros. ( ) E - caminhão de 6000 kg ou mais.
Nº da carteira de habilitação - CNH:	
Documento de Identidade - RG:	
Cadastro de Pessoa Física - CPF:	
Objetivos Profissionais	
Objetivo Profissional 1:	Garçom
Objetivo Profissional 2:	Copeiro ou ajudante de cozinha
Objetivo Profissional 3:	Lavador de carro
Descreva o seu perfil profissional:	

*faça um breve descritivo das principais atividades que já executou ou que saiba executar, suas habilidades, conhecimentos, disponibilidade e interesses.*

### Histórico Profissional

#### Empresa 1

Nome da empresa

Segmento de atuação

Cargo ocupado

Balconista e ajudante geral.

Descrição das principais atividades e responsabilidades

Data de início:

Data de saída:

#### Empresa 2

Nome da empresa

Segmento de atuação

Vendas de anúncios e, publicidade e propagandista

Cargo ocupado

Descrição das principais atividades e responsabilidades

Data de início:

Data de saída:

#### Empresa 3

Nome da empresa

Segmento de atuação

Cargo ocupado

Descrição das principais atividades e responsabilidades

Data de início:

Data de saída:

### Formação educacional

Nível de escolaridade

Especialização

#### Curso 1

Nome do curso

Teatro, televisão e publicidade

Instituição

Tipo de curso

Especialização

Situação atual	Concluído
Ano de conclusão	1986
<b>Curso 2</b>	
Nome do curso	
Instituição	
Tipo de curso	
Situação atual	
Ano de conclusão	
<b>Curso 3</b>	
Nome do curso	
Instituição	
Tipo de curso	
Situação atual	
Ano de conclusão	
<b>Informática</b>	
Possui conhecimentos de informática?	( ) Sim ( ) Não
Se sim, favor especificar.	( ) Word ( ) Excel ( ) Power Point ( ) Internet ( ) Outros: _____
<b>Outros Idiomas</b>	
Idioma:	
Leitura	
Escrita	
Conversação	
<b>Referências</b>	
Nome da pessoa que pode fornecer referências sobre o profissional:	
Instituição que trabalha / representa:	
Contato - Telefone 1	
Contato - Telefone 1	
Contato - Email	