

# **NOME COMPLETO**

---

Av. Xxxxxx, n° ▪ Bairro  
0000-000 ▪ Cidade ▪ Estado  
(xx) xxxx-xxxx ▪ (xx) xxxx-xxxx  
xxxx@xxxx.com.br  
xx anos ▪ Nacionalidade ▪ Estado Civil

---

**Objetivo:** Médico Veterinário

## **Síntese de Qualificações**

- Experiência nas práticas de clínica médica veterinária em todas as suas especialidades, com atuação no cuidado de animais domésticos, rebanhos e criações e no acompanhamento da criação e comercialização de animais.
- Vivência na realização de exames clínicos, diagnósticos e prescrição de tratamentos, além de atuar com ginecologia, obstetrícia, andrologia, inseminação artificial e eliminação de fontes de infecção.
- Inspeção dos processos de produção de alimentos de origem animal, assegurando o cumprimento das normas de higiene, a fim de evitar a transmissão de doenças.
- Realização de procedimentos de anestesia inalatória e TIVA, monitorização hemodinâmica invasiva, ventilação e indução de coma.
- Conhecimentos na elaboração de laudos, pareceres e atestados de acordo com a legislação vigente.
- Disponibilidade para viagens e mudança de cidade.

## **Formação Acadêmica**

**Graduação em Veterinária** – concluída em 2008  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

## **Experiência Profissional**

01/2010 a 04/2011    **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
*Clínica veterinária.*  
**Médico Veterinário**

02/2009 a 12/2010    **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
*Fazenda de gado leiteiro.*  
**Médico Veterinário**

## **Formação Complementar**

- Reprodução de Animais Selvagens – XXXXXXXXXX
- Noções e Morfologia e Julgamento de Zebuínos com Aptidão Leiteira – XXXXXXXXXX

## **Informática**

Conhecimentos no Pacote Office e Internet.