|  |  |
| --- | --- |
| NOME**IDENTIFICATION** (Informações essenciais a seu respeito)**Full Name**: **Nationality**:**Age**: **Birth information**: **Adress**: **Telephone number**: **Email**: **ACADEMIC INFORMATION**(Informações relacionadas à sua graduação e a sua proficiência em línguas)**University**:**Medical School Year**: **Languages**: - Portuguese – Native/Basic/Intermediate/Advanced  – English – Native/Basic/Intermediate/Advanced – Spanish – Native/Basic/Intermediate/Advanced – French – Native/Basic/Intermediate/Advanced - Others... **EXPERIENCE**(Informações sobre sua experiência profissional tais como Monitorias voluntárias ou bolsistas já realizadas)**Example :****Teaching Assistant**: Neuroanatomy (2016-2017)**QUALIFICATIONS AND ACADEMIC ACTIVITIES**(Informações referentes à atividades já realizadas ao longo de sua graduação, como Workshops, Ligas Acadêmicas, Projetos de Iniciação Científica, Organização e/ou Participação em grandes eventos científicos entre outras ações de relevância)**Exemplo:Activity 1 –** UFRJ Academic League of Surgery – Scientific Director - 2018**COMPLETED INTERNSHIPS**(Os departamentos que já frequentou.)**COMMUNITY SERVICE**(Nessa parte pode ser incluído algum trabalho voluntário, participação de campanhas ou projetos ligados à área médica.)Example:- “Save one Life Nucleus” of Brazilian Society of Anesthesiology – Instructor – 2016 | **FOTO 3X4**  |

 **ADDITIONAL INFORMATION**(Incluir nessa área opcionalmente quaisquer outras informações
relevantes a seu respeito, como interesse em esportes, músicas,
teatro, social entre outros.)

Example:
- Interested in Sports (GYM, Football and others).
 - Interested in Social Program.