|  |  |
| --- | --- |
| 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.