

# Maíra Malaquias Silva



## DADOS PESSOAIS

**Endereço:** Manoel Francisco da Cruz, 45  
**Bairro:** Santa Luzia  
**Celular:** (35)997516152 (35) 997440809  
**Nacionalidade:** Brasileira  
**Estado Civil:** Solteira  
**Data de Nascimento:** 14/01/1993  
**E-mail:** mairamalaquias3@gmail.com

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

**Ensino Médio Completo**  
**Instituição:** E.E Professora Marieta Castro  
**Cidade:** Três Pontas

## OBJETIVO PROFISSIONAL

Gostaria de fazer parte da equipe de funcionários da empresa, tendo o objetivo de crescer profissionalmente e buscando contribuir para o desenvolvimento da organização.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

### Hospital Bom Pastor

**Cargo:** Estágio supervisionado  
**Período:** 4 meses

### Hospital Regional

**Cargo:** Estágio supervisionado  
**Período:** 4 meses

### Centro de Atenção Psicossocial

**Cargo:** Estágio supervisionado  
**Período:** 4 meses

### Farmácia Americana

**Cargo:** Operadora de caixa  
**Período:** 6 meses

### Supermercado Mineirão

**Cargo:** Operadora de caixa  
**Período:** 1 ano

## CURSOS

- Técnica em Enfermagem- Impacto Escola de Saúde
- Atendente de Farmácia
- Secretariado
- Informática Básica