

# NILSON

E-Mail : giraldinilson@gmail.com

## GIRALDI

---

### *Dados Pessoais*

Data de Nascimento : 16/07/2024

País: Brasil

Estado: Paraná

Cidade: Rolândia

Telefone: (43) 99151-651

Celular: (43) 99151-6518

email: giraldinilson@gmail.com

---

### *Formação Acadêmica*

Profissão: Médico Veterinário

Grau Formação: Doutorado

Instituição: USP

Estado: São Paulo

Conclusão: 08/2001

---

### *Objetivos*

Objetivos: RT

Área(s) de Interesse:

Responsabilidade técnica em casas de produtos veterinários

Responsável técnico em vigilância sanitária animal

Responsabilidade técnica em frigorífico

---

Pretenção Salarial: 1500

Resumo Profissional: experiência em clinica de animais de companhia, produção e abate aves, laticínio, indústria de alimentos e vigilância sanitária.

---

### *Histórico Profissional*

---

---