

# FELIPE

E-Mail : felipegava50@hotmail.com

GAVA

---

## *Dados Pessoais*

Data de Nascimento : 21/12/2024

País: Brasil

Estado: Santa Catarina

Cidade: São Lourenço do Oeste

Telefone: (49) 99942-685

Celular: (49) 99942-6859

email: felipegava50@hotmail.com

---

## *Formação Acadêmica*

Profissão: Médico Veterinário

Grau Formação: Mestrado

Instituição: Universidade Estadual de Maringá

Estado: Paraná

---

Grau Formação: Especialização/MBA

Instituição: Universidade Estadual de Maringá

Estado: Paraná

---

## *Objetivos*

Objetivos: Buscar emprego na área de anestesiologia veterinária/cirúrgica/clínica ou docência.

Área(s) de Interesse:

Anestesia em animais de companhia

Anestesia de grandes animais

Cirurgia em animais de companhia

---

Pretenção Salarial: 0

Resumo Profissional: Felipe Gava Medico veterinário UCEFF Itapiranga Residência na área de anestesiologia veterinária UEM/PR Mestre no Programa de Pós-graduação em Produção Sustentável e Saúde Animal UEM/PR

---

## *Histórico Profissional*

---

---