[Tu nombre]

[Teléfono]  |  [Correo]  |  [Dirección, Ciudad y código postal]

[Fecha]

[Nombre del destinatario]

[Puesto]

[Compañía]

[Dirección]

[Ciudad, estado, código postal]

Estimado [destinatario]:

[Si estás listo para redactar, selecciona este texto de sugerencia y comienza a escribir para reemplazarlo por tu propio texto. No incluyas espacios a la izquierda ni a la derecha de los caracteres de la selección.]

[Haz clic en la pestaña Inicio, en el grupo Estilos, para aplicar cualquier formato de texto de esta carta.]

[¿No sabes qué escribir en la carta de presentación? Una buena idea sería incluir los motivos principales por los que crees que encajarías perfectamente en la empresa y por los que piensas que tu candidatura para ese puesto en concreto es la mejor. Y, por supuesto, no olvides solicitar una entrevista. Pero sé breve: una carta de presentación no es una novela, aunque tengas muchas cosas que decir.]

Atentamente,

[Tu nombre]

[Tu nombre]

[Puesto]

[Teléfono]  |  [Correo]  |  [Dirección, Ciudad y código postal]

# Resumen

[Agrega un resumen breve de un solo párrafo sobre tus logros profesionales aquí. Para reemplazar un texto de marcador de posición, selecciónalo y comienza a escribir. (No incluyas espacios a la izquierda ni a la derecha de los caracteres de la selección.) Haz clic en la pestaña Inicio, en el grupo Estilos, para aplicar cualquier formato de texto de este currículum.]

# Credenciales

| [Comité examinador] | [Año de obtención] |
| --- | --- |
| **[Permiso]** , [Nombre del país] | [Año de recepción] |

# Experiencia

| **[Puesto 1]** , [Nombre del empleador], [Ciudad, País] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |
| --- | --- |
| **[Puesto 2]** , [Nombre del empleador], [Ciudad, País] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |

# Educación

| **[Adjunto, Centro de enfermería]**, [Nombre del centro], [Ciudad, País] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |
| --- | --- |

| [¿Recibiste una beca o te graduaste con honores? ¡Indícalo aquí!] |
| --- |

# Afiliaciones

| [Asociación Mexicana de Enfermería] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |
| --- | --- |
| [País] [Asociación Mexicana de Enfermería] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |

# Servicios comunitarios

| **[Puesto]**, [Nombre de la organización], [Ciudad, País] | [Año de inicio]—[Año de finalización] |
| --- | --- |

| [Describe el trabajo de voluntariado o usa esta sección para indicar tus premios u otros reconocimientos. Para agregar o eliminar una fila de cualquier tabla en este currículum, haz clic en una fila y, a continuación, haz clic en la opción Insertar o Eliminar de la pestaña Diseño de Herramientas de tabla de la cinta de opciones.] |
| --- |