

# **CURRÍCULO**

## **DADOS PESSOAIS:**

NOME COMPLETO: LEANDRO ROSA DA SILVA

Nº REGISTRO CRCRS: 57.196

CATEGORIA PROFISSIONAL: Técn.Contabilidade

DATA DE NASC.: 19/4/1973

TELEFONE CONTATO: 51 99161-2101

CELULAR: 51 9 84896189

E-MAIL: [contato@silvaleandro.com.br](mailto:contato@silvaleandro.com.br)

CIDADE: Viamão

## **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

PÓS-GRADUAÇÃO: Direito Tributário e Docência do Ensino Superior pela Faculdade Dom Alberto

GRADUAÇÃO: Gestão Financeira e Graduando em Administração pela Universidade de Uberaba (UNIUBE)

CURSO TÉCNICO: Técnico em Contabilidade CRCRS 57.196

## **OUTROS IDIOMAS:**

## **ATUAÇÃO PROFISSIONAL:**

EMPRESA: Leandro Rosa da Silva Escritório Contábil

CARGO: Técnico em Contabilidade

PERÍODO: desde janeiro de 1997

•

EMPRESA:

CARGO:

PERÍODO:

•

EMPRESA:

CARGO:

PERÍODO:

## **ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL:**

EVENTO:

EMPRESA:

PERÍODO:

•

EVENTO:

EMPRESA:

PERÍODO:

•

EVENTO:

EMPRESA:

PERÍODO:

## **PRETENSÃO SALARIAL:**

A combinar.

## **Resumo das Qualificações**

Experiência no atendimento ao MEI - Microempreendedor Individual.