**FISIOTERAPEUTA 1**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre y apellidos:** Marta Cervera Fernandes

**Lugar y fecha de nacimiento:** Madrid, 10 de febrero de 1998

**Domicilio:** Alcobendas, Madrid

**Número de teléfono personal:** 680199160

**Número de teléfono de empresa:** 630334152

**Correo electrónico personal:** martita.2772772@gmail.com

**Correo electrónico de empresa:** fisiocirque@gmail.com

**Permiso de conducir:** B2

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

* Bachillerato de Ciencias de la Salud en I.E.S. Ágora (2014-2016)
* Grado en Fisioterapia por la Universidad de Alcalá de Henares (2016-2020)

**Formación adicional en:**

* Certificado de Mención Honorífica en E.S.O. y Bachillerato
* Asociación de vecinos de La Chopera -Ballet y flamenco (2003-2015)
* Teatro: Mayus Atacados (2012 – Actualidad)
* Danza moderna (2013-2014)
* Danza del vientre (1 mes)

**EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS TUTELADAS** (900 horas)

* Hospital Universitario de Guadalajara (Guadalajara) - 4 semanas
* Centro de Especialidades para Diagnóstico y Tratamiento de Azuqueca de Henares (Azuqueca de Henares) **-** 4 semanas
* Centro de Salud Miguel de Cervantes (Alcalá de Henares) - 4 semanas
* Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares)- 11 semanas
* Fundación NIPACE (Alcalá de Henares) - 4 semanas
* Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) - 3 semanas

**EXPERIENCIA LABORAL**

* Profesora particular de idioma inglés (2015-2017)

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informática:**Windows, InternetOffice, Open OfficeAudacity, MovieMaker, PhotoShop | **Cualidades:**IniciativaCapacidad de trabajo en equipoDon de gentesAfán investigador | **Otros:**Nivel B2 en idioma inglésNivel A2 en idioma alemánVehículo propioDisponibilidad inmediataFlexibilidad de horarios |

**FISIOTERAPEUTA 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS PERSONALES****Nombre y apellidos:** Alejandra Giménez Antolín**Lugar y fecha de nacimiento:** Madrid, 23 de junio de 1998**Domicilio:** San Sebastián de los Reyes, Madrid**Número de teléfono de empresa:** 630334152**Correo electrónico personal:** antolin.ale98@gmail.com**Correo electrónico de empresa:** fisiocirque@gmail.com**Permiso de conducir:** B2 |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

* Bachillerato de Ciencias de la Salud en Colegio Asunción Cuestablanca (2014-2016)
* Grado en Fisioterapia por la Universidad de Alcalá de Henares (2016-2020)

**Formación adicional en:**

* Curso de lengua de signos (2018) - 10,5 horas
* Curso de Masaje en el manejo del dolor musculoesquelético (2018): UAH - 100 horas
* Curso I Encuentro en Investigación en Fisioterapia Neuromusculoesquelética (2019): UAH  25 horas
* Curso de Pilates Terapéutico (Pilates Matwork) (2019): UAH - 30 horas

**EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS TUTELADAS**(900 horas)

* Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) -4 semanas
* Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) - 4 semanas
* Centro de Salud Virgen del Cortijo (Madrid) - 4 semanas
* Centro Privado de Educación Especial Virgen de Loreto-RETHO - 4 semanas
* Hospital Universitario de Guadalajara (Guadalajara) - 6 semanas
* Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares) - 4 semanas
* Spa Los Nogales Imperial - 3 semanas

**EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES -** 192 horas

* Asociación de Esclerosis Múltiple de Guadalajara (ADEMGU) - 6 semanas

**EXPERIENCIA EN VOLUNTARIADO**

* Campamento de verano Fundación Down Madrid (verano de 2018)

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informática:**Windows, InternetOffice, Open OfficeAudacity | **Cualidades:**Espíritu emprendedorCapacidad de trabajo en equipoDon de gentesMotivación por aprender cosas nuevas | **Otros:**Nivel C1 en idioma inglésVehículo propioDisponibilidad inmediataFlexibilidad de horarios |

**FISIOTERAPEUTA 3**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS PERSONALES** **Nombre y apellidos:** Génesis Pujols Guantes**Lugar y fecha de nacimiento:**Azua, 22 de septiembre 1990**Domicilio:** Alcalá de Henares, Madrid**Número de teléfono de empresa:** 630334152**Correo electrónico personal:**genesispujols.gp@gmail.com  **Correo electrónico de empresa:** fisiocirque@gmail.com**Permiso de conducir:** B2 |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

* Grado superior de estética en el IES Luis vives (2013-2015)
* Grado en Fisioterapia por la Universidad de Alcalá de Henares (2016-2020)

**Formación adicional en:**

* Curso de Pilates Terapéutico (Pilates Matwork) (2019): UAH - 30 horas
* Curso de experto en quiromasaje y masaje deportivo ISED (2009-2011).

**EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS TUTELADAS** (900 horas)

* Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) - 4 semanas
* Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) - 4 semanas
* Centro de Salud Virgen del Cortijo (Madrid) - 4 semanas
* Centro Privado de Educación Especial Virgen de Loreto-RETHO - 4 semanas
* Hospital Universitario de Guadalajara (Guadalajara) - 6 semanas
* Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares) - 4 semanas
* Spa Los Nogales Imperial - 3 semanas

**EXPERIENCIA LABORAL**

* Camarera Dunkin Coffe plenilunio (2013-2016)
* Quiromasajista en Aquaspa Center Madrid (2011-2012)

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informática:**  Windows, Internet Office, Open Office | **Cualidades:** Iniciativa Capacidad de trabajo en equipo Don de gentes DinámicaMotivación por aprender cosas nuevas | **Otros:** Vehículo propio Disponibilidad inmediata Disponibilidad geográficaFlexibilidad de horarios |