



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Snra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

Exma. Srta. D. Walecka Paixão
DIRETORA

*Lydia de Lira Pereira, candidata a exame de admissão,
juntando os documentos exigidos requer sua matricula no Curso Geral de
Enfermagem desta Escola.*

P. deferimento

Lydia de Lira Pereira
Bele Horizonte *2 de Fevereiro 42*



1942

DOCUMENTOS EXIGIDOS:

- 1 Requerimento á Diretora da Escola
- 2 Registro Civil
- 3 Atestado de idoneidade moral
- 4 Carteira de identidade ou titulo eleitoral
- 5 Diploma de normalista
ou
- 6 Certificado de conclusão da 5.ª serie do curso secundario
- 7 { Ficha de inscrição
- 8 { Atestado medico
- 9 { Atestado de dentista
- 10 Atestado de vacinação anti-variolica

Observação: As candidatas aos Cursos de Cruz Vermelha e de Auxiliares de Enfermeiras não são exigidos os documentos mencionados nos ns. 5 e 6.



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME: *Bydia de Cêa Pereira*
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { *Belo Horizonte Rua Guajajaras n.º 1416 c/ A.*
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: *Christiano Rodrigues Pereira Filho*
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO *Filho* PROFISSÃO *Funcionario Publico*

ENDEREÇO { *Belo Horizonte Rua Guajajaras n.º 1416 c/ A.*
Fóra

PAE *Christiano R. Pereira Filho* (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

MÃE *Brankina R. de Cêa Perei* (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

PROFISSÃO { *F. Publico.*
Domestica.

Endereço *Rua Guajajaras n.º 1416 c/ A.*

NUMERO DE IRMÃOS *5* IDADES DOS VIVOS *19 anos, 17, 13, 11, 7 anos.*

Mencionar tres nomes de pessoas de suas relações com os respectivos endereços

João Sabmão Eliam - Rua Mato Grosso n.º 680.
Dr. Aristides Duarte - Av. Amazonas n.º
José Bastos de Araujo Góes - Rua 5.ª Catarina n.º 475

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAS

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Alem Paraiiba RELIGIAO Protestante (Metodista)

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL		Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <u>Grupo Barão de Itaipava</u>					
	Secundaria <u>Seriado ou Parcelado</u> {					
	Superior <u>2.º ano Ginasial</u>					

IDADE: 17 Dia 23 Mez Julho Ano 1925 ESTADO CIVIL Solteiro N.º Filhos _____ Idades _____

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUSENCIA? _____

PORQUE DESEJA FAZER O CURSO DE ENFERMAGEM: por vocação, por meio de vida, por facilidade do curso, por ser util á humanidade, por achar nobre e bela a profissão? Por vocação, por ser util á humanidade

HOUVE ALGUM FATO EM SUA VIDA QUE DESPERTASSE SUA INCLINAÇÃO PARA A ENFERMAGEM? Sim

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? Sim

ONDE? No Instituto de Radium DURAÇÃO 21 dias

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? Não Quais? Não

CONCORDA SUA FAMILIA OU RESPONSAVEL COM SUA ADMISSÃO NESTA ESCOLA? Sim

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? Sim ou Não Recurso Pessoal? Não

AUXILIO? _____ Empréstimo? 1

QUAL A SUA DISTRAÇÃO PREFERIDA?, Leitura, teatro, musica, cinema, bailes, esportes, passeios ao ar livre? Leitura

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Biblia Sagrada e bons autores

QUAL A SUA APTIDÃO ESPECIAL? Literatura, artes, musica, trabalhos manuais, cuidados de crianças? _____

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? Estudo

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Estudante</u>	<u>5 anos</u>		

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? Sim

ESTA' DISPOSTA A RETIRAR-SE SE FOR VERIFICADO QUE SEU TEMPERAMENTO NÃO SE ADAPTA A' PROFISSÃO? Sim

Assinatura Lydia de Cêa Pereira Data 9 de Março de 1925

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quaes as doenças que foi acometida desde a 1.^a infancia, doenças transmissíveis, intervenções cirurgicas, defeitos fisicos, condições actuaes da pele, sistema nervoso, aparelho respiratorio, circulatorio, digestivo, genito urinario, peso altura vacinação anti-variolica vacinação antitifica se houve algum caso na familia em contato ou não com a candidata, de: Tuberculose Epilepsia.....
(data) (data)
..... Doenças mentaes Cancer Sifilis.....

ASSINATURA

ENDEREÇO

ATESTADO DE DENTISTA

ASSINATURA

ENDEREÇO

✓

CARTORIO DO 3.º OFFICIO
TABELLIÃO FERREIRA DE CARVALHO
PALACIO DA JUSTIÇA

PUBLICA FORMA da certidão do teor seguinte: "Republica dos Estados Unidos do Brasil-(Armas da Republica)-Registro Civil-Estado de Minas Geraes-Municipio de Além Parahyba-Districto da cidade-Nascimento N.197-Victor Andrade Ribeiro, Official do Registro Civil-CERTIFICO que a fls.25v. do livro n.19 de registro de nascimentos foi lavrado o assento de Lydia, nascida aos 23 de Julho de 1925, ás 11,15 horas, em esta cidade do sexo feminino, de cor -, filha legitima de Christiano Rodrigues Pereira Filho e de Braulina da Cêa Pereira sendo avós paternos Christiano Rodrigues Pereira e Josephina Flóra Dutra Pereira e maternos Braulino Augusto da Cêa e Luiza Ribeiro de Cêa-Foi declarante-José Antonio de Figueiredo e serviram de testemunhas Raul Bello e Acyr de Figueiredo-Observações:-Nasceu aos vinte e treis de Julho de mil novecentos e vinte e cinco-O referido é verdade e dou fé. Além Parahyba, 11 de Janeiro de 1938-O Official em exercicio, (a)-Washington Ribeiro (sobre 1\$200 de estampilhas federaes, inclusive taxa de Educação)- No verso está o reconhecimento da firma do Official em exercicio, Washington Ribeiro, feito pelo Tabellião Ferraz, desta Capital, sobre 2\$000 de selo estadual)"-Era o que se continha em a dita certidão, á qual me reporto e da qual fiz extrahir, em copia fiel, a presente publica forma, do que dou fé. Eu,

Washington Ribeiro
Tabellião Ferraz

2 de Fevereiro de 1942

Washington Ribeiro



Atesto, por experimento proprio,
que a senhora Lidia do Cea Pereira,
é pessoa de excelente reputação social,
nada me constando que a denota-
re.

Belo Horizonte, 15 de Maio de 1942
Lidia do Cea Pereira



Luis Lauriano de Souza, P. S. D.
Jose Herminio Veras, P. S. D.