

Maria Jose Costa

1938



# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

## FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME: Maria Jose Costa  
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte  
Rua Maremare 313 - Sta Theresa  
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Pedro Ribeiro Lobo  
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Esposo      PROFISSÃO Negociante

ENDEREÇO { Belo Horizonte  
Rua Maremare 313 Sta Theresa  
Fóra

PAE Manoel Costa (~~vivo~~ ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

MÃE Herminia de J Costa (~~viva~~ ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

Endereço Rio de Janeiro. Edificio Minas Geraes

NUMERO DE IRMÃOS 7      IDADES DOS VIVOS 32 30 28 27 24 23 21

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

D<sup>o</sup> Etelevina Vianna

D<sup>o</sup> Thomas Bares Av Affonso Penna 599.

D<sup>o</sup> Francisco Sanches

## DADOS E CARACTERÍSTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Campo Mayrio RELIGIÃO Catholica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota cu N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO Primaria <u>Particular</u>	<u>3 annos</u>				
Secundaria <small>Seriado ou Parcelado</small> <u>Collegio 4<sup>o</sup> 8<sup>a</sup> da Condição</u>					
Superior <u>Jeronymo Guedes Fernandes</u>					

IDADE: 34 Dia 31 Mez Maio Ano 1904 ESTADO CIVIL Casada N.º Filhos 7 Idades 16. 15. 14. 12. 7. 6.

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUSENCIA? Esposo

QUAL A SUA IDEA SOBRE A FINALIDADE DO CURSO DE CRUZ VERMELHA? .....

TORNAR-SE-A' A MOÇA MAIS UTIL COM ESSE CURSO A' SUA FAMILIA E A SOCIEDADE? sim

SENDO PROFESSORA TORNA-SE MAIS UTIL AOS SEUS ALUNOS? sim

GOSTARIA DE SERVIR EM EPOCA DE NECESSIDADE, NOS CAMPOS DE BATALHA E NOS SURTOS EPIDEMICOS? sim

HONRA-LHE A IDEA DE BATALHAR PELA GRANDEZA DA PATRIA NA DEFESA DA SAUDE E DE SEUS PATRICIOS, QUANDO FOR CHAMADA A PRATICAR NA ENFERMAGEM DE SAUDE PUBLICA? sim

ESTEVE ALGUM DIA EM CONTACTO COM ALGUM DOENTE CONTAGIOSO? sim

SENTIU NECESSIDADE DE CONHECIMENTOS TECNICOS PARA CORTAR A PROPAGAÇÃO DO MAL? sim

TEVE NA FAMILIA ALGUM ACIDENTE OU ASSISTIU A ALGUM DESASTRE E PERCEBEU A NECESSIDADE DO SOCORRO IMEDIATO E DE SABER COMO DEVE ELE SER PRESTADO? sim

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; sim Trabalho; ..... Di vertimento .....

TEM VIAJADO? PARA O INTERIOR; PARA O ESTRANGEIRO; EM RECREIO; A ESTUDO; A SERVIÇO. não

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A PRATICA DE ENFERMAGEM? não ONDE? .....

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? 8 annos Onde? Escola Sing. e Grupo Classe? sim

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Professora</u>	<u>8 annos</u>	<u>Grupo Nocturno actualmente</u>	<u>Dr Jose Ernesto Coelho Inspector Escolar.</u>

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Professora</u>	<u>8 annos</u>	<u>Grupo Nocturno actualmente</u>	<u>Dr Jose Ernesto Coelho Inspector Escolar.</u>

Assinatura Maria Jose Costa Data 11 de Julho 1904

# ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quais as doenças que foi acometida desde a 1.<sup>a</sup> infância, doenças transmissíveis, intervenções cirúrgicas, defeitos físicos, condições atuais da pele, sistema nervoso, aparelho respiratório, circulatório, digestivo, genito urinário, peso ..... altura ..... vacinação anti-variólica ..... vacinação antitífica ..... se houve algum caso na família em contato ou não com a candidata, de: Tuberculose ..... Epilepsia .....  
(data) (data)  
..... Doenças mentais ..... Cancer ..... Sífilis .....

ASSINATURA

ENDEREÇO

ATESTADO DE DENTISTA

ASSINATURA

ENDEREÇO



# Polícia do Estado de Minas Gerais (Brasil)

Serviço de Investigações  
SECÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO

Registro Geral n. 200359

Atestado outorgado a pedido do portador para matricula na Escola de Enfermagem.

M. 316

Atesto que dos Arquivos deste serviço nada consta em desabono da conduta do portador.

Nome declarado Maria José Costa

residência Capital

cutis morena

olhos castanhos

cuja impressão do polegar direito figura abaixo.

*Martins da Silva*

Chefe da Seção de Identificação

Belo Horizonte, 5 de julho de 193 8

*Rogério Macha*

Chefe do Serviço de Investigações

Polegar direito do portador



Assinatura do portador

*Maria Jose Costa*



Valido por 90 dias, podendo ser revalidado

**ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES**

Vale por mais três meses

*Belo Horizonte,* \_\_\_\_\_ *de* \_\_\_\_\_ *de 193* \_\_\_\_\_

---

Chefe do Serviço

Vale por mais três meses

*Belo Horizonte,* \_\_\_\_\_ *de* \_\_\_\_\_ *de 193* \_\_\_\_\_

---

Chefe do Serviço

Vale por mais três meses

*Belo Horizonte,* \_\_\_\_\_ *de* \_\_\_\_\_ *de 193* \_\_\_\_\_

---

Chefe do Serviço

Ex<sup>ma</sup> S<sup>ma</sup> Directora da Escola de Enfermagem  
" Carlos Chagas.

A abaixo assignada, professora do  
grupo nocturno de Itajubá, com diploma  
registrado na 9<sup>a</sup> Seccão, requer se digne V.  
Excel<sup>a</sup> inscrever-a n'esse estabelecimento, a fim  
de fazer o curso annexo.

nestes termos  
Pede Deferimento.

Maria Jose Costa  
Bello. Horizonte 6 de Julho 1938.

