



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Snra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

Luciana D. Rosa de Liana Moreira
DIRETORA

A Normalista Maria de Lourdes de Miranda
juntando os documentos exigidos requer sua matricula no Curso Geral de Enfermagem
desta Escola.

P. deferimento

1944

Be. Horizonte

março de 1944

Maria de Lourdes de Miranda



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



Snra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

Waleska Paizão

DIRETORA

Ferezinha das Mercês Hiranda,
juntando os documentos exigidos requer sua matricula no Curso geral de
Enfermagem desta Escola.

P. deferimento

Belo Horizonte, 29 de julho de 1947.
Ferezinha das Mercês Hiranda

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Estampilha 25000 | Selo Educação 5000 |
|---------------------|-----------------------|

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: Maria de Lourdes de Miranda
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Carlos Chagas Rua do Chuambo 601
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Olindo de Miranda Sousa
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Sau PROFISSÃO Fazendeiro

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Fóra Alameda Vigia

PAE Olindo de Miranda Sousa (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil) PROFISSÃO { Fazendeiro

MÃE Almeida Ottoni de Miranda (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

Endereço

NUMERO DE IRMÃOS 11 IDADES DOS VIVOS 27-22-19-15-10-7-5-4-3-1

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

Dr. Marcio de Lucena Pereira, Geraldo Guianarães, Agenor Cunha
todos de Alameda Vigia

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Viçosa RELIGIÃO Católica

| | ESCOLA E INSPETOR FEDERAL | Duração | Data do Exame | Nota ou N.º Decreto | Certificado ou Diploma | Data |
|-----------|--|---------|---------------|---------------------|------------------------|------|
| INSTRUÇÃO | Primaria <u>Grupo Escolar Viçosa</u> | | | | | |
| | Secundaria { <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> Seriado ou Parcelado </div> | | | | | |
| | Superior <u>Colegio Nazareth de Brasília</u> <u>Cidade: Brasília</u> | | | | | |

IDADE: 25 anos Dia 26 Mez março Ano 1919 ESTADO CIVIL solteira N.º Filhos não Idades

RESPONSÁVEL POR ELES EM SUA AUSÊNCIA? _____

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

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRÁTICA DE ENFERMAGEM? Não

ONDE? _____ DURAÇÃO _____

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMÍLIA? _____ Quais? Não

CONCORDA SUA FAMÍLIA OU RESPONSÁVEL COM SUA ADMISSÃO NESTA ESCOLA? _____

PODERÁ PROVER A'S DESPESAS DO CURSO? Sim Recurso Pessoal? _____

AUXÍLIO? Sim do estado Empréstimo? _____

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Henri Ibsen e M. Dely

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? Professora

| OCUPAÇÕES ANTERIORES | DURAÇÃO | NOME | ENDEREÇO DO CHEFE |
|----------------------|---------------|--------------------------------|--|
| <u>Professora</u> | <u>1º ano</u> | <u>Grupo Escolar de Viçosa</u> | <u>Maria Ruthma da Silva</u> <u>(Viçosa) Minas Gerais</u> |

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? Sim

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

Assinatura Maria de Lourdes de Miranda Data 10 de abril de 1944

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-variollica 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

A T E S T A D O .

Atesto que a senhorita Maria de Lourdes Miranda, normalista e residente nesta cidade, é pessoa de idoneidade comprovada, nada constando que a desabone.

CIDADE DE ALMEIDA, 14 de Fevereiro de 1944.
Maria de Lourdes Miranda
Guilherme



Reconheço a firma supra de Henrique
de Paula Ricardo Dou 16.
Assinada em 14 de fevereiro de 1944
Em test. M de verdade.
Guilherme
TABELLIÃO

