

Nancy Alves de Carvalho

Matricula: — 1943



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME: Nancy Alves de Carvalho
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO } Belo Horizonte Belo Horizonte, 12 de Julho de 1948
Rua Ubá 511 Floresta
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Georgino Alves Moreira
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Pai PROFISSÃO aposentado

ENDEREÇO } Belo Horizonte 12 de Julho de 1948
Rua Ubá 511 Floresta
Fóra

PAE Georgino Alves Moreira (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil) PROFISSÃO {

MÃE Guimar Alves Carvalho (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

Endereço Rua Ubá 511 Floresta

NUMERO DE IRMÃOS 10 IDADES DOS VIVOS 30, 27, 21, 19, 18, 15

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

João Emery - Rua Ubá nº 505 Floresta.
Gracy Padua - Rua Salinas - 135 Floresta
Odete Batista - Rua Salinas - 642 Floresta.

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAS

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Belo Horizonte RELIGIÃO Catolica

	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria	4 anos				
	Secundaria { Seriado ou Parcelado					
	Superior					

IDADE: 17 Dia 23 Mez Dezembro Ano 1925 ESTADO CIVIL solteira 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 humanida-
de, por achar nobre e bela a profissão? por vocação - por meio de vida - por ser util a

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? não

ONDE? DURAÇÃO

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? Quais?

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

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? Recurso Pessoal? trabalho

AUXILIO? sim Empréstimo?

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Jose de Alencar Machado de Assis.

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? trabalho em consultorio medico.

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>consultorio medico</u>	<u>3 anos</u>	<u>D.º Paulo Roxo</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 Janay Alves de Carvalho Data Belo Horizonte, 12 de julho 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 transmissiveis, 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

Alertamos que a senhora Nancy
Alves de Carvalho é possuidora
de conduta exemplar no seu lidar
diário.

Belo Horizonte, 10 de Maio de 1943
Dr. P. C. ~~Alves de Carvalho~~

