

1942



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME: Yvonne Abbras
(de acordo com o registro civil)
 ENDEREÇO } Belo Horizonte Lidia Couto P. 42
 } Fóra

PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Manoel Abbras
(de acordo com o registro civil)
 PARENTESCO Pai PROFISSÃO Comerciante

ENDEREÇO } Belo Horizonte Lidia Couto P. 42
 } Fóra

PAE Manoel Abbras (de acordo com o registro civil) (Vivo ou falecido)
 MÃE Homelia Abbras (de acordo com o registro civil) (Vivo ou falecido)
 PROFISSÃO { Comerciante
 Domestica

Endereço Lidia Couto P. 42
 NUMERO DE IRMÃOS None IDADES DOS VIVOS 18, 24, 25, 27, 29, 32, 35, 39

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

Miguel Abbras Filho - Avenida João Pinheiro - 584.
Dr. Cristiano Machado - Bairro Guimarães - 2.570
Coronel Hereniano Assunção - Gonçalves Dias 2.309

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 <u>Colegio Santa Maria</u>					
Secundaria Seriado ou Parcelado { <u>Colegio Sagrado Coração de Jesus</u>					
Superior					

IDADE: 21 Dia 23 Mez Março Ano 1921 ESTADO CIVIL + N.º Filhos + Idades +

RESPONSÁVEL POR ELES EM SUA AUSÊNCIA? _____

QUAL A SUA IDEIA SOBRE A FINALIDADE DO CURSO DE CRUZ VERMELHA? Prestar serviços aos irmãos

TORNAR-SE-A' A MOÇA MAIS UTIL COM ESSE CURSO A' SUA FAMÍLIA 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? Não

HONRA-LHE A IDEIA 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? Não

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

TEVE NA FAMÍLIA 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; _____ Trabalho; Sim _____ Di vertimento _____

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A PRÁTICA DE ENFERMAGEM? Não ONDE? _____

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? _____ Onde? _____ Classe? _____

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Trabalho no Comércio</u>			

Assinatura Joaquim Alves Data _____