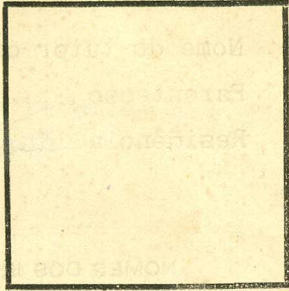


MARIA ORLEIDE DOS REIS

1951

Maria Orleide dos Reis

ESCOLA DE ENFERMAGEM



ENDERÊÇO :

FOLHA DE ADMISSÃO

A candidata deve ler com atenção as perguntas e respondê-las cuidadosamente em seu próprio benefício.

Data 25 de Janeiro de 1951

- Nome de acôrdo com o registro civil.
.. Maria Orleide dos Reis ..
- Assinatura *Maria Orleide dos Reis*
- Residência *Rua Dr. Veloso nº 906*
- Nome de parente ou amigo residindo mais perto da Escola para ser notificado em caso de emergência.
.. José Pacheco Borel ..
.. Rua Chopin - 384 - Prado - Belo Horizonte ..
- Data do nascimento *7-6-32* Local do nascimento *Montes Claros*
Estado *Minas Gerais*
- Pêso *47.800* Altura *1.57*
- Côr *Farda* Religião *Católica*
Nacionalidade *Brasileira* Nata Naturalizada
- Estado civil *Solteira* Tem filhos? Quantos? Idades
- Nome do pai *Josué Alves dos Reis*
Data do nascimento *17-11-899* Localidade *Roga do Brejo*
Nacionalidade *Brasileiro* Naturalizado
- Enderêço
Instrução *Primaria* Profissão *Carpinteiro*
Onde trabalha ? Enderêço
- Se falecido, dar a causa mortis *Coração*
- Nome da mãe *Maria da Conceição dos Reis*
Data do nascimento *16-12-905* Localidade *Diamantina*
Nacionalidade *Brasileira* Naturalizada
- Enderêço *Rua Dr. Veloso nº 906* Instrução *Primaria*
Ocupação anterior ao casamento *Domestica*
Ocupação atual *Domestica*
Se falecida, dar a causa mortis

11. Nome do tutor ou responsável .. Maria da Conceição dos Reis
 Parentesco Mãe Profissão ... Domestica
 Residência Rua Dr. Veloso nº. 906 ... Montes Claros

12.

NOMES DOS IRMÃOS	DATA DO NASCIMENTO	INSTRUÇÃO	PROFISSÃO
Paulo Venuto Reis	17-6-924	Primaria	Comerciaro
Salvo Venuto Reis	15-5-926	Primaria	Bancario
Helio Venuto Reis	7-1-928	Secundaria	Bancario

13. Tem encargos de família ? Não Quais ?

14. Informações referentes aos cursos que frequentou :

NOME DA ESCOLA	ENDEREÇO	DATA ENTRADA	DATA SAÍDA	MÉDIA
Prim. <u>Colegio Imaculada Conceição</u>	<u>Rua Cel Prates</u> <u>Montes Claros</u>	<u>1-3-938</u>	<u>12-12-42</u>	<u>8</u>
Secund.				
<u>Idem</u>	<u>Idem</u>	<u>25-2-943</u>	<u>26-11-49</u>	<u>81</u>

15. Se deixou de terminar algum curso, explique qual o motivo.

16. Teve outras oportunidades educacionais, tais como viagens etc.

17. Queira sublinhar suas preferências : - Música, pintura, cinema, natação, tênis, dança, leitura, trabalhos manuais, distrações ao ar livre. A qual delas se dedica ?

Leitura Trabalhos Manuais

18. Já teve responsabilidades ? Já Quais ? Magistério
 Por quê saiu ? Findou o contrato

19. Já estudou enfermagem ? Não Onde ?

Data de entrada

Data da saída Por quê saiu ?

20. Queira citar o nome e endereço de três pessoas conhecidas (não parentes que possam dar referência sobre sua pessoa
- Nome Cônego Hermano José Ferreira
 Endereço Rua Cel Prates Montes Claros
 Profissão Vigário
- Nome Mario Versiani Veloso
 Endereço Farmacia Versiani Rua Camilo Prates Montes Claros
 Profissão Farmacêutico
- Nome Antonio Franco do Amaral Filho
 Endereço Rua Januária nº 173 Montes Claros
 Profissão Negociante
21. Quando deseja entrar para a Escola? O mais breve possível
22. Queira escrever, no espaço abaixo, os motivos que a levaram a escolher a profissão de enfermeira.

Foram os motivos seguintes que me levaram a escolher esta profissão. Em primeiro lugar a falta de enfermeiras em nossa terra, o que dificulta o tratamento aos nossos semelhantes. Em segundo lugar obedeço a uma inclinação, a uma vontade que me ordena a abraçar esta carreira para assim fazer o bem à humanidade, a ajudar a curar física e moralmente aos nossos iguais quer amigos ou inimigos, desde que necessitem de auxílio.

Foi justamente depois de meditar sobre o bem que uma enfermeira pode fazer, e na falta que a mesma faz; que resolvi abraçar esta carreira e ingressar neste curso, o que faço agora.

Data Montes Claros, 25 de Janeiro de 1951

Assinatura Maria Odeide dos Reis

NOTA:— Esta ficha juntamente com a médica e odontológica deverão ser enviadas à Escola com a maior urgência possível.

Montes Claros, 26 de janeiro de 1954

Querida irmã

Beijo-vos as mãos respeitosamente.
Recebi as fichas, que preenchi e
remeto-as, para que possa ser inscrito.
Os demais papéis como: diploma
e cartas atestando idoneidade moral, retratos
eu levarei quando for.

Sem mais firmo aqui os meus
agradecimentos e protestos de alta estima.
Atenciosamente

Maria Orleide dos Reis.

Secretaria de Saúde e Assistência do Estado de Minas Gerais

UNIDADE SANITÁRIA 5.ª D. S. R.



ATESTADO DE IMUNIZAÇÃO

Declaro que Maurício Orleide Reis
de 18 anos de idade, côm branco, natural de Montes
Claros - Est. Minas
residente em Montes Claros
foi imunizado e re-immunizado contra VARIOLA
em Montes Claros no dia 19 de maio de 1951



for
Assinatura
Med. Chefe da 5.ª D. S. R.

Autenticar a fotografia com o carimbo da delegacia



Polícia do Estado de Minas Gerais

DELEGACIA DE MONTES CLAROS

Atestado de Conduta

outorgado para fins de estudo



Nome MARIA ORLEIDE DOS REIS

Nacionalidade BRASILEIRA Idade 18 ANOS

Naturalidade MONTES CLAROS

FILIAÇÃO (pai JOSUÉ ALVES DOS REIS
(mãe MARIA DA CONCEIÇÃO REIS)

Residência MONTES CLAROS

Profissão NORMALISTA

ANTECEDENTES:

O portador deste é pessoa de boa conduta, nada constando do arquivo desta Delegacia que o desabone.

Eu, *João Martins Pereira*,
escrivão, o escrevi.

MONTES CLAROS, 18 DE JANEIRO DE 1951.

O DELEGADO, *João Martins Pereira cap*
João Martins Pereira-Capitão..

TÍTULO DE ELEITOR

N.º

24.302

VIA

1ª

NOME POR EXTENSO DO ELEITOR

Maria Orleide dos Reis

ESTADO CIVIL

solteira

PROFISSÃO

professora

IDADE

18 anos

NATURALIDADE

M. Gerais

DATA DO NASCIMENTO (DIA, MÊS E ANO)

7 de Junho de 1932

NOME DO PAÍS

José Alves dos Reis - P.ª de Conceição Reis

RESIDÊNCIA

M. G. - C. da C. - M. Gerais

ZONA E CIRCUNSCRIÇÃO EM QUE SE APOSTOU

89ª Zona de M. Gerais

ASSINATURA DO ELEITOR

Maria Orleide dos Reis

DATA E ASSINATURA DO JUIZ

M. G. Guimarães

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

cert. de idade

Votou na eleição de

9/10/50
[Signature]

Rubrica do Juiz

Votou na eleição de

Rubrica do Juiz

Votou na eleição de

Rubrica do Juiz