

Maria Ester Campos

1946

TÍTULO DE ELEITOR

N.º 1786

VIA _____

Maria Ester Campos

NOME POR EXTENSO DO ELEITOR

solteira

ESTADO CIVIL

domestica

PROFISSÃO

18-anos

IDADE

lbireté.

NATURALIDADE

6-de-Junho de

1927

DATA DO NASCIMENTO (DIA, MÊS E ANO)

Recenvindo José Campos e Ana Rosa da Silva

NOME DOS PAIS

lbireté.

RESIDÊNCIA

19ª Zona ----- Betim.

ZONA E CIRCUNSCRIÇÃO EM QUE SE ALISTOU

Maria Ester Campos

ASSINATURA DO ELEITOR

27 AGO 1945

Quarrelina King

DATA E ASSINATURA DO JUIZ

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Votou na eleição de

2-12-245

Dr. Nestor Bruno

Rubrica do Juiz

Votou na eleição de

Rubrica do Juiz

Votou na eleição de

Rubrica do Juiz



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME; Maria Ester Campos
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte — Rua do Chumbo 601
Fóra Bliretê



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Recem vindo José Campos
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO pai PROFISSÃO Fazendeiro

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Bliretê
Fóra Bliretê

PAE Recem vindo José Campos (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)
MÃE chra Rosa da Silva (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

PROFISSÃO { Fazendeiro
doméstica

Endereço Bliretê

NUMERO DE IRMÃOS 42 IDADES DOS VIVOS 16 anos, 13 anos, 8 anos, 6 anos, 4 anos, 2 anos e 7 meses

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

- Stela Silveira Serretê, Praça S. Francisco 65 Carlos Prates.
- Juraci de Souza Moreira Rua Cambuquira 514 Carlos Prates
- Danda Andrade Rua Tupis Barro Preto

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Mineira RELIGIÃO Catolica

INSTRUÇÃO	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <u>Escola Rural N. Silveira, 2 anos</u>	<u>4 anos</u>	<u>16 de</u>	<u>novembro</u>	<u>ma</u>	<u>8 de</u>
	Secundaria Seriado ou Parcelado {					
	Superior					
			<u>de 1945</u>		<u>7,5</u>	<u>de 1945</u>

IDADE: 18 anos Dia 6 Mez junho Ano 1924 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? —

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? não

ONDE? — DURAÇÃO —

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? não Quais? —

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

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? não Recurso Pessoal? —

AUXILIO? — Empréstimo? —

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Romance Beatriz

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? —

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>auxiliar de profes-</u> <u>sa</u>	<u>3 anos</u>	<u>Yolanda Barbosa</u>	<u>Skirete</u> <u>Fazenda do Rosario</u>

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? sim

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

Assinatura Maria Ester Campos Data 6 de Março de 1946 diretora Yolanda
Barbosa

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-variolicica 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



Cidadão Juacelino Justino
Rodrigues, em pleno exercício
do seu cargo de Sub-delegado
de Polícia do Voto de Distrito
Município de Petim, no
forma da lei etc:

Atesto a fi de meu cargo, que a Sr^{ta} Maria
Ester Campos é de boa conduta, nada
constando nesta Sub-Delegacia que a
desabone:

Petim 6 de Março 1946

= Sub-Delegado Policia =